



ESTEPIREPORT

Jaanuar 2017

Nakkushaigused	Jaanuar 2017. a		Jaanuar 2016. a		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0 / 0,0	0 / 0	0,0 / 0,0	
Salmonelloos	4	0,3	7	0,5	Vähenes 42,8% võrra
Kampülobakterenteriit	37	2,8	17	1,3	Suurenes 2,2 korda
Rotaviirusenteriit	28	2,1	27	2,1	
Norwalk-viirusnakkus	259	19,7	82	6,2	Suurenes 3,2 korda
Soolenakkuste summa	401	30,5	184	14,0	Suurenes 2,2 korda
Meningokokknakkus	0	0,0	0	0,0	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	4	0,3	4	0,3	
Leegionärihaigus	0	0,0	1	0,1	
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	0	0,0	1	0,1	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	0	0,0	0	0,0	
HIV-nakkus	23	1,7	17	1,3	Suurenes 35,3% võrra
HIV- tõbi	1	0,1	1	0,1	
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Lyme'i tõbi	50	3,8	35	2,7	Suurenes 42,8% võrra
Viirushepatiitid kokku	16	1,2	48	3,7	Vähenes 3,0 korda
sh äge A-viirushepatiit	2	0,2	0	0,0	
äge B-viirushepatiit	1	0,1	2	0,2	
äge C-viirushepatiit	1	0,1	1	0,1	

Soolenakkused

2017. aasta jaanuarikuu haigestumine soolenakkustesse suurenes 2,2 korda võrreldes 2016. aasta sama perioodiga. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustasid 71,6% soolenakkuste üldarvust (2016. aastal 59,2%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 3,2 ja kampülobakterenteriiti 2,2 korda, muudesse täpsustatud soolenakkustesse suurenes haigestumine 53,1% võrra (2017. a 49 haigusjuhtu, 2016. a 32 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine *E. coli* soolenakkusesse (2017. a 3 haigusjuhtu, 2016. a ei esinenud). Haigestumine salmonelloosi vähenes 42,8% võrra.

Võrreldes 2016. jaanuariga ei muutunud märgatavalt haigestumine rotaviirusenteriiti, šigelloosi (2017. a üks haigusjuht, 2016. a kaks haigusjuhtu), *Yersinia enterocolitica* enteriiti (2017. a kolm haigusjuhtu, 2016. a kaks haigusjuhtu) ja lambliiaasi (2017. a 17 haigusjuhtu, 2016. a 15 haigusjuhtu).

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Enteritidis* ühel juhul (25%), *S. Infantis* ühel juhul (25%), *S. spp* kahel juhul (50%).

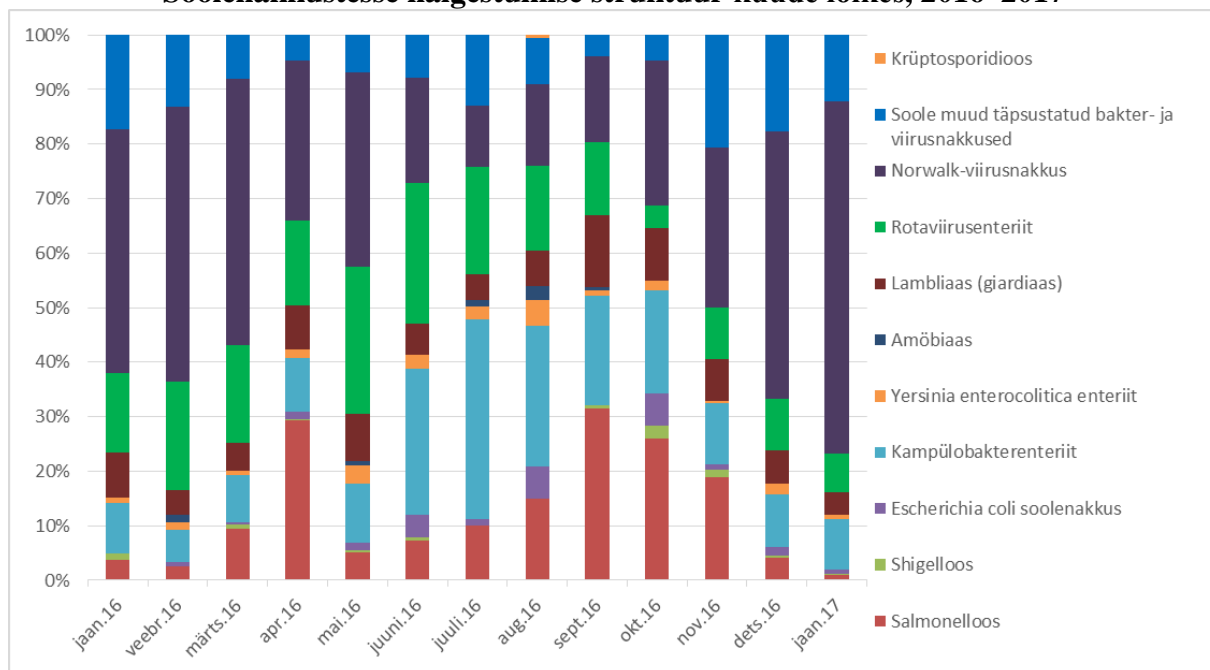
Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 22 juhul (59,5%), *Campylobacter coli* ühel juhul (2,7%), *Campylobacter spp* 14 juhul (37,8%).



Šigelloosi tekitajaks oli *Shigella flexneri* (100%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 21 juhul (42,9%), *Clostridium difficile* 26 juhul (51%), enteroviirused kahel juhul (4,1%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2016–2017



Piisknakkused, sh vaktsiin-väljitavad nakkushaigused

Haigestumine tuulerõugetesse suurenes 83,1% võrra (2017. a 1190 haigusjuhtu, 2016. a 650 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 55,6% võrra (2017. a 14 haigusjuhtu, 2016. a 9 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine mumpsi (2017. a üks haigusjuht, 2016. a ei esinenud). Haigestumine läkakõhasse vähenes viis korda (2017. a kaks haigusjuhtu, 2016. a 10 haigusjuhtu). Oluliselt ei muutunud haigestumine *H. Influenzae* nakkusesse, sarlakitesse (2017. a 32 haigusjuhtu, 2016. a 31 haigusjuhtu) ega muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse (2017. a üks haigusjuht, 2016. a kaks haigusjuhtu).

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Gripi haigestumine, mis näitas jaanuari esimestel nädalatel vaibumise märke, hakkas 3. nädalast taas kasvama. Gripi haigestumise intensiivsust hinnati jaanuaris keskmiseks ning gripilevikut laialdaseks.

Kõikidest ringluses olevatest viirustest moodustas gripiviiruste osakaal 68%. Muudest hingamisteede viirusnakkusi põhjustavatest viirustest kasvas RS- viirusega (20%) seotud haigestunute arv.

Kokku on hooaja algusest laboratoorselt kinnitatud grippi 1532 korral, neist 1418 korral on olnud tegu A- ja 14 korral B-gripiviirusega. Täpsemalt määratleti 59 A-gripiviirust, kõik olid A gripiviiruse alatüübid (H3).



Raskekujulised gripijuhud

E-Tervise SA andmetel on hooaja algusest hospitaliseeritud 529 patsienti. Jaanuaris on kasvanud haiglaravi vajanute arv just vanemaealiste ja täiskasvanute hulgas, moodustades üle 60% haiglaravivajanutest.

Üheksa haigla andmeil vajasis gripi tõttu intensiivravi kokku 62 inimest vanuses 7-kuust – 95-eluaastani, kõik kuulusid riskirühmadesse.

Terviseametile teadaolevalt on hooaja algusest gripist tingitud surmajuhtude arv 20. Kõik lahkunud kuulusid riskirühmadesse, neist üks oli 7-kuune laps, ülejäänud on olnud patsiendid vanuses 65+.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on vähenenud 3 korda.

2017. aasta jaanuaris registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 6,2% (üks haigusjuht) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 62,5% (10 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti üks E-viirushepatiit (2016. a ei olnud).

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2016. aasta jaanuariga, ei muutunud 2017. aastal haigestumine süüfilisse (2017. a kolm haigusjuhtu, 2016. a samuti kolm haigusjuhtu) ja gonokokknakkusesse (2017. a 7 haigusjuhtu, 2016. a samuti 7 haigusjuhtu). Haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse vähenes 28,8% võrra (2017. a 84 haigusjuhtu, 2016. a 118 haigusjuhtu).

2017. aasta jaanuaris avastatud **HIV-nakkuse** arv kasvas 35,3% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on eelmise aastaga võrdne.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2017. aasta jaanuaris viis neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2016. a oli üks haigusjuht).

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine suurenes 2016. aasta jaanuarikuuga võrreldes 42,8%.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2017. a jaanuar

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	9	2,1	1
Harjumaa	2	1,3	3
Hiiumaa	1	10,7	1
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	2	8,1	1
Lääne-Virumaa	2	3,4	



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Põlvamaa	8	28,4	8
Pärnumaa	7	8,4	5
Raplamaa	2	5,9	
Saaremaa	10	29,9	6
Tartumaa	3	2,1	
Valgamaa	0	0,0	
Viljandimaa	1	2,1	
Võrumaa	3	8,8	
Kokku	50	3,8	

Loomahammustuste arv suurenes 2016. aasta jaanuarikuuga võrreldes 20,5% (2017. a 94 juhtu, 2016. a 78 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

kass – 33 (35,1% juhtudest),

koer – 59 (62,7 juhtudest),

rott – 1 (1,1% juhtudest),

tuhkur – 1 (1,1% juhtudest).

2017. aasta jaanuarikuus ei registreeritud amöbiaasi, botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbe, Denge palavikku, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihhoosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, krüptosporidioosi, leegionärihaigust, leepnat, leetreid, leptospiroosi, listerioosi, malaariat, meningokokknakkust, ornitoosi, punetisi, puukentsefaliiti, teetanust, toksoplasmooosi, trihhinelloosi, tulareemiat.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.–31.01.2017

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Adenoviirusenteriit	1	Egiptus
A-viirushepatiit	1	Madagaskar
E-viirushepatiit (äge)	1	Hispaania
Kampülobakterenteriit	1	Indoneesia
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	1	Norra
Pneumokokknakkus	1	Soome
Tuulerõuged	1	Taani
KOKKU	7	



NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas ja maailmas

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel hinnati jaanuaris haigestumuse intensiivsust kõrgeks Soomes, Norras ja Ukrainas. Keskmiseks hindasid grippi haigestumise intensiivsust lisaks Eestile ka Belgia, Bulgaaria, Prantsusmaa, Saksamaa, Läti, Luksemburg, Poola, Holland, Rumeenia, Slovakkia, Rootsi, Šveits, Šotimaa ja Türgi. Ülejäänud riigid hindasid haigestumust madalaks.

Kogu Euroopas on domineerivaks gripiviiruse tüveks A-gripiviirus H3.

Kollapalaviku puhang Brasiilias

Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) andmetel esineb alates eelmise aasta detsembrist Brasiilias kollapalaviku puhang.

Brasiilia Tervishoiuministeeriumi andmetel on seisuga 09.02.2017 registreeritud 1038 haigusjuhtu kuues provintsis, neist 220 on laboratoorselt kinnitatud. 180 juhul on haigus lõppenud surmaga, seega suremus moodustab 17% kõikide haigusjuhtude seast ning 35% kinnitatud haigusjuhtude seast. Samal ajal on märgatud kollapalaviku taudi loomadel (primaatidel, sh ahvidel).

Enim haigusjuhte registreeriti Minas Gerais ja Espírito Santo provintsidel. Kohalikku levikut on täheldatud ka São Paulo, Bahia, Tocantins ja Rio Grande do Norte provintsidel.

2016 ja 2017 aastal ei ole Brasiilia Tervishoiuministeeriumi andmetel registreeritud linnakollapalaviku (*urban yellow fever*) haigusjuhte, ainult metsiku (*sylvatic/ jungle*) haigusjuhud.

Kõige tõhusam kollapalaviku ennetusmeede on vaksineerimine, mille kaitseefektiivsus on 99%. Brasiilia Tervishoiuministeerium on käivitanud WHO toetusel elanikkonna massvaksineerimise programmi viies provintsis: Minas Gerais, Espírito Santo, São Paulo, Bahia ja Rio de Janeiro.

WHO ja ECDC jälgivad pidevalt seireandmeid kollapalaviku riskipiirkondade ja nende muutumise kohta seoses iga-aastase karnevali läbiviimisega, mis toimub 2017. aastal ajavahemikul 24.-28.02.

Uuendatud infot riskipiirkondade kohta Brasiilias võib leida: [WHO veebilehelt](#) ja [ECDC veebilehelt](#).



ESTEPIREPORT

Veebruar 2017

Nakkushaigused	2017. a 2 kuud		2016. a 2 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0 / 0,0	0 / 0	0,0 / 0,0	
Salmonelloos	4	0,3	11	0,8	Vähenes 2,8 korda
Kampülobakterenteriit	66	5,0	26	2,0	Suurenes 2,5 korda
Rotaviirusenteriit	56	4,3	57	4,3	
Norwalk-viirusnakkus	338	25,7	158	12,0	Suurenes 2,1 korda
Soolenakkuste summa	579	44,0	335	25,5	Suurenes 72,8% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	1	0,1	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	7	0,5	6	0,5	
Leegionärihaigus	2	0,2	2	0,2	
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	0	0,0	1	0,1	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	0	0,0	0	0,0	
HIV-nakkus	40	3,0	33	2,5	Suurem 21,2% võrra
HIV- tõbi	2	0,2	8	0,6	Vähenes 4,0 korda
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Lyme'i tõbi	79	6,0	66	5,0	Suurenes 19,7% võrra
Viirushepatiitid kokku	32	2,4	87	6,6	Vähenes 2,7 korda
sh äge A-viirushepatiit	5	0,4	1	0,1	
äge B-viirushepatiit	1	0,1	2	0,2	
äge C-viirushepatiit	1	0,1	2	0,2	

Soolenakkused

2017. aasta kahe kuu jooksul suurenes haigestumine soolenakkustesse 2016. aasta sama perioodiga võrreldes 72,8% võrra. **Viirusliku etioloogiaga soolenakkused** (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 68% soolenakkuste üldarvust (2016. aastal 64,2%). Haigestumine **Norwalk**-viirusnakkusesse suurenes 2,1 korda, **kampülobakterenteriiti** 2,5 korda, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 50% võrra (2017. a 78 haigusjuhtu, 2016. a 52 haigusjuhtu), **lambliaasi** 22,7% võrra (2017. a 27 haigusjuhtu, 2016. a 22 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine **E. coli** soolenakkusesse (2017. a kolm haigusjuhtu, 2016. a üks haigusjuht). Haigestumine **salmonelloosi** vähenes 2,8 korda. Võrreldes 2016. a kahe kuuga ei muutunud märgatavalt haigestumine **rotaviirusenteriiti**, **šigelloosi** (2017. a kolm haigusjuhtu, 2016. a kaks haigusjuhtu) ja **Yersinia enterocolitica** enteriiti (2017. a neli haigusjuhtu, 2016. a neli haigusjuhtu).

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Enteritidis* ühel juhul (25,0%), *S. Infantis* ühel juhul (25,0%), *S. spp* kahel juhul (50,0%).

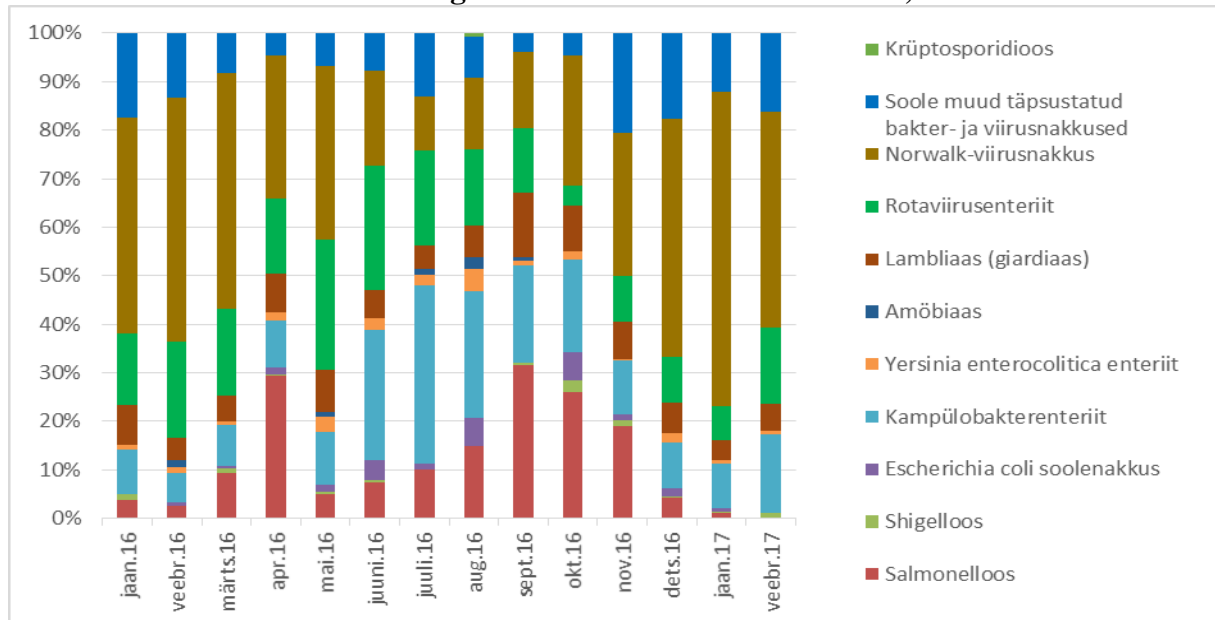
Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 48 juhul (72,7%), *Campylobacter coli* kahel juhul (3,0%), *Campylobacter spp* 16 juhul (24,3%).



Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* kahel juhul (66,7%) ja *Shigella flexneri* ühel juhul (33,3%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 36 juhul (46,1%), *Clostridium difficile* 40 juhul (51,3%), enteroviirused kahel juhul (2,6%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2016–2017



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine **tuulerõugetesse** suurenes 87,5% võrra (2017. a 2274 haigusjuhtu, 2016. a 1213 haigusjuhtu), **pneumokokknakkusesse** 52,4% võrra (2017. a 32 haigusjuhtu, 2016. a 21 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine **mumpsi** (2017. a kolm haigusjuhtu, 2016. a üks haigusjuht). Haigestumine **lõõgõhasse** vähenes 5,8 korda (2017. a neli haigusjuhtu, 2016. a 23 haigusjuhtu). Haigestumine ei muutunud märgatavalt **H. Influenzae** nakkusesse, **sarlakitesse** (2017. a 60 haigusjuhtu, 2016. a 64 haigusjuhtu), muudesse **viirusentsefaliitidesse** ja **-meningiitidesse** (2017. a kaks haigusjuhtu, 2016. a kaks haigusjuhtu), **leegionärihaigusse** (2017. a kaks haigusjuhtu, 2016. a kaks haigusjuhtu) ja **meningokokknakkusesse** (2017. a üks haigusjuht, 2016. a üks haigusjuht).

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Gripi ja gripilaadsete nakkuste haigestumine püsis veebruaris stabiilsena, kuid suhteliselt kõrgel tasemel. Kuu alguses hinnati grippi haigestumuse intensiivsust keskmiseks ja geograafilist levikut laialdaseks, kuu lõpus madalaks.

Etioloogilise pildi alusel hakkas gripiviirustest tingitud haigestumiste osakaal langema (60% kuu algusest kuni 40% veebruari lõpus). Etioloogiline pilt muutus mitmekesisemaks, kuid endiselt domineeris A- gripiviirus.

Tervise- ja Heaolu Infosüsteemide Keskuse andmetel on gripi tõttu **haiglaravi** vajanud 1187 patsienti, neist 69% olid täiskasvanud ja vanemaealised.

Intensiivravi on hooaja algusest alates vajanud 90 inimest, neist kaks last vanuses 0-4- eluaastat, üks koolilaps, 18 inimest olid vanuses 18-64 eluaastat ning 68 inimest ehk veidi üle 75% vanuses 65 ja enam. Intensiivravi vajanute mediaanvanus on 74 aastat.



10 haigla andmete põhjal on sel hooajal gripi tõttu **surenud** veebruari lõpu seisuga 33 inimest, neist 29 olid vanemad kui 65 eluaastat. Kõik lahkunud kuulusid gripi suhtes riskirühma, keegi polnud vaksineeritud. Peamiseks kaasnevaks riskiteguriks on olnud vanus ja kroonilised haigused.

Terviseametile teadaolevalt on intensiivosakonda sattunud sel hooajal 7 inimest hooldekodudest, kellest 5 surid. Sel aastal ringluses olev gripiviirus A(H3N2) on toonud kaasa palju raskekujulisi haigestumisi ennekõike vanemaealiste inimeste hulgas. Hospitaliseerimiste arv veebruaris kasvas, kuid haiglaravi vajanute arvu juurdekasv aeglustus, moodustades veebruaris 24 protsenti varasema 33,5% asemel.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on vähenenud 2,7 korda. Registreeritud kroonilise C-viirushepatiitide arv on vähenenud 3,4 korda (2017. a 22 haigusjuhtu, 2016. a 76 haigusjuhtu).

2017. aasta kahe kuu jooksul registreeritud kroonilise **B-viirushepatiidi** haigusjuhtude osakaal moodustab 3,1% (üks haigusjuht) ja kroonilise **C-viirushepatiidi** osakaal 68,8% (22 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti üks **E-viirushepatiit** (2016. a kaks haigusjuhtu).

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2016. aasta kahe kuuga ei muutunud 2017. aastal märgatavalt **süüfilisse** haigestumine (2017. a viis haigusjuhtu, 2016. a kuus haigusjuhtu). Haigestumine **gonokokknakkusesse** suurenes 27,3% võrra (2017. a 14 haigusjuhtu, 2016. a 11 haigusjuhtu). Haigestumine sugulisel teel levivatesse **klamüüdiahaigustesse** vähenes 36,2% võrra (2017. a 155 haigusjuhtu, 2016. a 243 haigusjuhtu).

2017. aasta kahe kuuga avastatud **HIV-nakkuse** arv on suurem 21,2% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on vähenenud 4 korda.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2017. aasta kahe kuu jooksul 9 **neerusündroomiga hemorraagilist palavikku** A98.5 juhtu (2016. a oli kaks haigusjuhtu).

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2016. aasta kahe kuuga suurenes 19,7% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2017. a 2 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	16	3,8	4
Harjumaa	4	2,6	5
Hiiumaa	1	10,7	1
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	4	16,3	1



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Lääne-Virumaa	2	3,4	1
Põlvamaa	9	31,9	10
Pärnumaa	15	18,1	5
Raplamaa	3	8,8	
Saaremaa	13	38,8	10
Tartumaa	6	4,1	
Valgamaa	0	0,0	
Viljandimaa	2	4,2	
Võrumaa	4	11,8	
Kokku	79	6,0	

Loomahammustuste arv on võrreldes 2016. aasta sama perioodiga suurenes 16,7% võrra (2017. a 175 juhtu, 2016. a 150 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

ahv – 1 (0,6% juhtudest),

hiir – 1 (0,6% juhtudest),

kass – 63 (36,0% juhtudest),

koer – 105 (60,0 juhtudest),

kährik – 1 (0,6% juhtudest),

orav – 1 (0,6% juhtudest),

rott – 1 (0,6% juhtudest),

tuhkur – 2 (1,1% juhtudest).

2017. aasta kahe kuu jooksul **ei ole registreeritud** amöbiaasi, botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, Denge palaviku, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihhioosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, krüptosporidioosi, leepnat, leetreid, leptospiroosi, listerioosi, malaariat, ornitoosi, punetisi, puukentsfaliiti, teetanust, toksoplasmooosi, trihhinelloosi, tulareemiat.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01.–28.02.2017

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Adenoviirusenteriit	1	Egiptus
A-viirushepatiit	1	Madagaskar
E-viirushepatiit (äge)	1	Hispaania
Kampülobakterenteriit	3	Indoneesia, Tai, Myanmar (Birma)
Loomahammustus	1	Tai
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	1	Norra
Pneumokokknakkus	1	Soome
Rotaviirusenteriit	4	Egiptus 3, Tai
Shigelloos	2	Tai, Myanmar (Birma)
Tuulerõuged	1	Taani
KOKKU	16	



NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas ja maailmas

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel hinnati grippi haigestumuse intensiivsust keskmiseks Bulgaarias, Horvaatias, Hollandis, Islandis, Kreekas, Lätis, Poolas, Rumeenias, Tsehhis, Taani, Soome, Prantsusmaal, Saksamaal, Slovakkias, Sloveenias, Šveitsis ja Ungaris. Teised riigid hindasid haigestumuse intensiivsust juba madalaks.

Lassa palaviku puhang Lääne-Aafrikas

WHO andmetel registreeriti 2017. a veebruaris **Lassa palaviku haigusjuhud** järgmistes Lääne-Aafrika riikides: Benin, Togo, Burkina Faso ja Nigeeria. Epidemioloogilise uuringu käigus tuvastatud kontaktid isikud võeti meditsiinilise jälgimise alla 21 päevaks. Surmajuhtude korral korraldati matused ohutusnõudeid järgides.

Lassa on äge hemorraagiline viiruspalavik, mis on endeemiliselt levinud Lääne-Aafrika maades. Lassa palaviku tekitajaks on Lassa viirus, mis kuulub arenaviiruste perekonda.

Looduses on Lassa viiruse kandjateks *Mastomys*-liiki kuuluvad rotid, kes eritavad viirusi uriini ja väljaheitega väliskeskkonda. Inimesele on nakkusallikaks tavaliselt nakatunud/haige inimene. Viirused levivad inimeselt-inimesele haige vere, uriini, rooja, sülje või mehe seemnevedelikuga. Inimene võib nakatuda ka roti uriini või roojaga kokkupuutumisel.

Nigeerias registreeritakse Lassa palavikku iga-aastaselt keskmiselt 500-1000 haigusjuhtu. 2016. a Beninis registreeriti 54 Lassa palaviku haigusjuhtu, neist 28 surmajuhtu. Burkina Faso ja Togo registreerisid oma territooriumil eelmiste aastate jooksul sporaadilisi haigusjuhte.

Leetrid tervishoiutöötajatel Ungaris

Ajavahemikul 21-27. veebruar 2017. a registreeriti **Ungaris** (Makó, Csongrád maakond) 9 laboratoorselt kinnitatud (B3) leetrite haigusjuhtu, 2 haigusjuhtu on uurimisel. Kõik kinnitatud haigusjuhud on tervishoiutöötajatel vanuses 26-51 aastat. Haigestunute 7 olid vaktsineeritud, neist 5 olid vaktsineeritud kahe MMR doosiga ja 2 olid vaktsineeritud ühe doosiga. Kahel juhul oli vaktsineerimisstaatus teadmata. 7. märtsiks 2017 registreeriti veel 7 haigusjuhtu, neist kaks kinnitati laboratoorselt. Haigusjuhtude uurimine jätkub.

Kõik Makó Haiglas viibinud kontaktid (nii patsiendid kui ka tervishoiutöötajad) on vaktsineeritud MMR vaktsiiniga olenemata nende vaktsineerimisstaatusesest.

Leetrite puhang Rumeenias (allikas: ECDC RRA „*Ongoing outbreak of measles in Romania, risk of spread and epidemiological situation in EU/EEA countries*“ <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/27-02-2017-RRA-Measles-Romania,%20European%20Union%20countries.pdf>)

Seisuga 17. veebruar 2017 registreeriti Rumeenias 3071 leetrite haigusjuhtu (oktoobris 2016 oli see arv 2341). Kõik registreeritud haigusjuhud olid kas kinnitatud laboratoorselt (B3) või epidemioloogiselt seotud kinnitatud haigusjuhuga.

Haigusjuhud esinesid 36 regioonis, enamik haigusjuhte registreeriti regioonides: Caras Severin (n=703), Arad (n=617) ja Timis (n=566). Enamik haigestunute olid väikesed lapsed (<1 a – 549; 1-4 a -1247).



Seisuga 17. veebruar 2017 registreeriti Rumeenias 16 leetrite surmajuhtu, kõik neist olid immuunkomplitseeritud ja/või kroonilised haiged.

Kasutusele võetud meetmed:

- täiendavad vaktsineerimiskampaaniad lastele
- kohalike omavalitsuste kaasamine vaktsineerimiskampaaniate korraldamiseks
- MMR 1. doosi manustamise vanuse vähendamine 1 aastast kuni 9 kuuni
- teavitamiskampaania tervishoiutöötajatele ja elanikkonnale

Leetrid Euroopa Liidu riikides (allikas: ECDC RRA „*Ongoing outbreak of measles in Romania, risk of spread and epidemiological situation in EU/EEA countries*“
<http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/27-02-2017-RRA-Measles-Romania,%20European%20Union%20countries.pdf>)

Ajavahemikul 1. veebruar 2016 kuni 31. jaanuar 2017 registreeriti 30 EL riigis 4484 leetrite haigusjuhtu. Võrdluseks: 2014. a – 3656 haigusjuhtu; 2015. a – 4003 haigusjuhtu; 2016. a – 4099 haigusjuhtu.

2016. a teavitasid leetrite puhangutest Prantsusmaa, Iirimaa, UK ja Itaalia.

Leetrite puhangud jätkuvad alljärgnevates EU/EEA riikides:

- Austria: 68 leetrite haigusjuhtu registreeriti 2017. a. Võrdluseks: 28 haigusjuhtu 2016. a.
- Saksamaa: 43 leetrite haigusjuhtu registreeriti 2017. a. RKI arvates on leetrite haigusjuhtude arv alahinnatud.
- Itaalia: jaanuaris 2017 registreeriti 238 leetrite haigusjuhtu (jaanuaris 2016. a – 73 haigusjuhtu).

ECDC hinnangul on leetrite puhangud mitmetes EL riikides epidemioloogiliselt seotud puhanguga Rumeenias.

2015. a WHO andmetel on 17 EL/EEA riigis saavutatud 95%-ne hõlmatus MCV1 vaktsineerimisega ning 8 riigis MCV2 vaktsineerimisega.

A-viirushepatiidi puhang EL riikides (allikas: ECDC RRA „*Hepatitis A outbreaks in the EU/EEA mostly affecting men who have sex with men*“
<http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/16-02-2017-RRA%20UPDATE%201-Hepatitis%20A-United%20Kingdom.pdf>)

Alates veebruarist 2016 registreeriti 13 EL riigis 287 laboratoorselt kinnitatud A-viirushepatiidi haigusjuhtu. Enamik haigusjuhte ilmnes vaktsineerimata meestel, kes seksivad meestega (MSM). 9 haigusjuhtu naistel.

Kõige tõhusam preventiivne meede selle puhangu kontekstis on MSM-de vaktsineerimine. Vaktsineerimine on eriti soovitatud alljärgnevatele isikutele:

- MSM-reisijad, kes reisivad A-viirushepatiiti ohustatud riikidesse;
- MSM, kes elavad ohustatud piirkondades;
- MSM, kellel esinevad haigused, mis võivad raskendada A-viirushepatiidi kulgu (nt B- ja C-viirushepatiit);
- MSM – süstivad narkomaanid;
- kontaktid.



Difteeria toksigeense tüve levik Inglismaal

Noor naine (sündinud Inglismaal) töötas pikema aja jooksul Ghanas ja tuli tagasi Inglismaale jalahaavaga. Patsiendi haavast isoleeriti *C. diphtheriae* ja määrati patsiendile AB ravi. Naine on viimati saanud difteeria vaktsiini 2013. a.

Haige lähikontaktid:

- vanemaline naine, kellel esinesid pärast kontakti respiratoorsed sümptomid ja kurgust isoleeriti toksigeenset *C. Diphtheriae*. Naisele määrati AB ravi.
- ülejäänud kontaktsetelt võetud proovid olid negatiivsed. Kõik kontaktid on saanud profülaktilist ravi ja vajalikke vaktsineerimisi.

Salmonella Enteritidis, MLVA type 2-12-7-3-2 ja 2-14-7-3-2 poolt põhjustatud rahvusvaheline puhang mitmes EL LR-s

Ühendkuningriigis 2016. aasta sügisel tuvastatud salmonelloosi klaster oli põhjustatud *S. Enteritidis* e taasilmunud tüve poolt, mis oli esmakordselt identifitseeritud 2014. aastal ning põhjustas 2015.aasta maikuust oktoobrini Ühendkuningriigis ja Hispaanias salmonelloosi haiguspuhangu.

Kuna 2016. aastal registreeritud puhangutes Prantsusmaal, Iirimaal, Hispaanias ja Ühendkuningriigis ning 2015 aastal esinenud puhangutes identifitseeriti haigestunutelt isoleeritud tekitajate analoogset nukleotiidi polümorfismi (SNP), võib oletada, et tõenäoliselt toimus nakatumine mõlemal aastal ühisest allikast.

Oleme silmitsi rahvusvahelise salmonelloosi puhanguga, mis kestab alates 2014 aastast ja hõlmab vähemalt nelja EL/EMP liikmesriiki. 2016. aastal Suurbritannias läbiviidud uuringu tulemused viitavad nakatumisele väljaspool kodusid ning haigestumine ei olnud seotud reisimisega. Kuna ka teistes riikides ei ole sama tekitaja põhjustatud salmonelloosijuhud seotud reisimisega, on tõenäoline, et saastunud levikufaktor/faktorid turustatakse vähemalt neljas ülaltoodud riigis.

Kuna MLVA ja WGS meetodid ei ole kõikides EL/EMP riikides rutiinselt kasutusel, soovitab Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskus (ECDC) nendele riikidele, kus registreeritakse tavapärasest rohkem *S. Enteritidis* või *S. Enteritidis* PT59 põhjustatud haigusjuhte, kaaluda seiresüsteemi tõhustamist ning MLVA või WGS laboratoorsete meetodite juurutamist.



ESTEPIREPORT

Märts 2017

Nakkushaigused	2017. a 3 kuud		2016. a 3 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1 / 0	0,1 / 0,0	0 / 0	0,0 / 0,0	
Salmonelloos	16	1,2	33	2,5	Vähenes 2,1 korda
Kampülobakterenteriit	94	7,1	46	3,5	Suurenes 2,0 korda
Rotaviirusenteriit	142	10,8	99	7,5	Suurenes 43,4% võrra
Norwalk-viirusnakkus	412	31,3	272	20,7	Suurenes 51,5% võrra
Soolenakkuste summa	829	63,0	569	43,3	Suurenes 45,7% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	1	0,1	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	12	0,9	17	1,3	Vähenes 29,4% võrra
Leegionärihaigus	5	0,4	2	0,2	Suurenes 2,5 korda
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	0	0,0	1	0,1	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	0	0,0	
HIV-nakkus	70	5,3	58	4,4	Suurem 20,7% võrra
HIV- tõbi	6	0,5	11	0,8	Vähenes 45,4% võrra
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Lyme'i tõbi	106	8,1	96	7,3	Suurenes 10,4% võrra
Viirushepatiitid kokku	50	3,8	114	8,7	Vähenes 2,3 korda
sh äge A-viirushepatiit	9	0,7	2	0,2	Suurenes 4,5 korda
äge B-viirushepatiit	1	0,1	3	0,2	
äge C-viirushepatiit	3	0,2	2	0,2	

Soolenakkused

2017. aasta on soolenakkustesse haigestumine kolme kuu jooksul 2016. aasta sama perioodiga võrreldes suurenenud 45,7% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 66,8% soolenakkuste üldarvust (2016. aastal 65,2%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 51,5% võrra, kampülobakterenteriiti 2,0 korda, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 59,2% võrra (2017. a 113 haigusjuhtu, 2016. a 71 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 43,4% võrra. Samuti suurenes haigestumine *E. coli* soolenakkusesse (2017. a neli haigusjuhtu, 2016. a kaks haigusjuhtu). Haigestumine salmonelloosi vähenes 2,1 korda. Võrreldes 2016. a kolme kuuga ei muutunud märgatavalt haigestumine šigelloosi (2017. a neli haigusjuhtu, 2016. a neli haigusjuhtu), *Yersinia enterocolitica* enteriiti (2017. a 7 haigusjuhtu, 2016. a kuus haigusjuhtu) ja lambliiaasi (2017. a 36 haigusjuhtu, 2016. a 34 haigusjuhtu). Registreeriti üks sissetoodud kõhutüüfuse haigusjuht (2016. aastal ei olnud).

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Enteritidis* kahel juhul (12,5%), *S. Infantis* ühel juhul (6,2%), *S. Mbandaka* ühel juhul (6,2%), *S. Tornow* ühel juhul (6,2%), *S. Typhimurium* 7 juhul (43,8%), *S. Typhimurium* monofaasiline kahel juhul (12,5%), *S. spp* kahel juhul (12,5%).

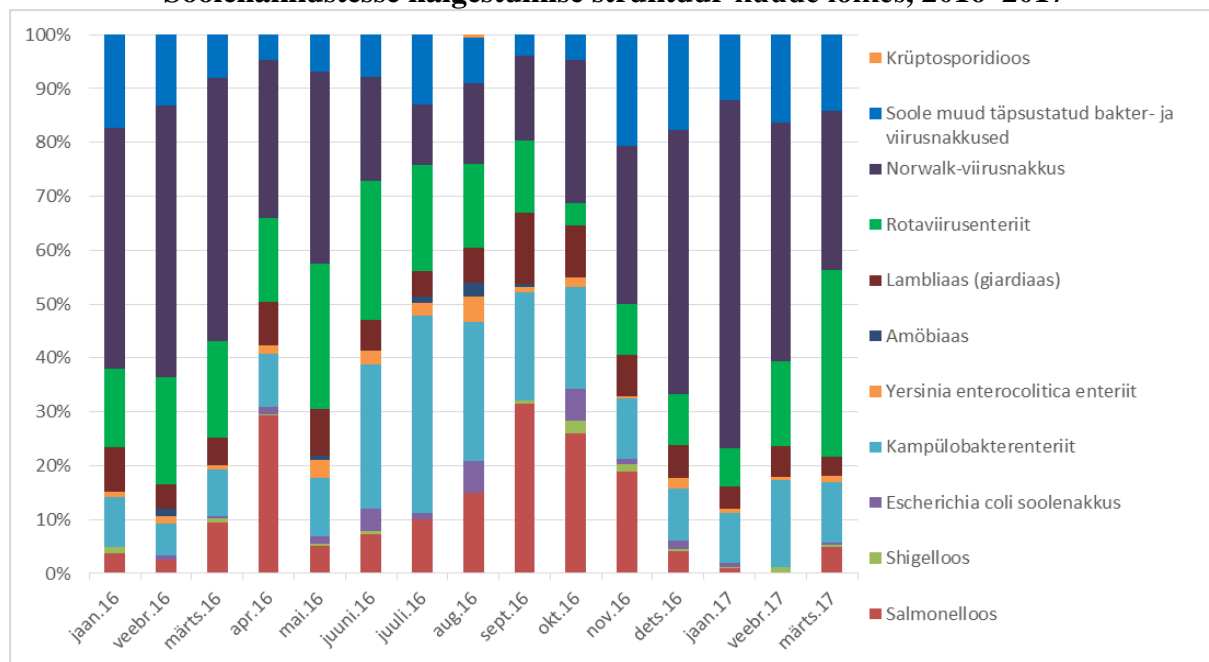


Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 69 juhul (73,4%), *Campylobacter coli* kolmel juhul (3,2%), *Campylobacter* spp 22 juhul (23,4%).

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* kolmel juhul (75,0%) ja *Shigella flexneri* ühel juhul (25,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 50 juhul (44,2%), astroviiirus kahel juhul (1,8%), *Clostridium difficile* 59 juhul (52,2%), enteroviirused kahel juhul (1,8%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2016–2017



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine tuulerõugetesse suurenes 90,7% võrra (2017. a 3532 haigusjuhtu, 2016. a 1852 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 2,0 korda (2017. a 56 haigusjuhtu, 2016. a 28 haigusjuhtu), sh pneumokokk-septitseemiasse 2,1 korda (2017. a 15 haigusjuhtu, 2016. a 7 haigusjuhtu), leegionärihaigusesse 2,5 korda (2017. a viis haigusjuhtu, 2016. a kaks haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine mumps (2017. a kolm haigusjuhtu, 2016. a üks haigusjuht) ja muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse (2017. a neli haigusjuhtu, 2016. a kaks haigusjuhtu). Haigestumine läkakõhasse vähenes 4,7 korda (2017. a kuus haigusjuhtu, 2016. a 28 haigusjuhtu), sarlakitesse 12,4% võrra (2017. a 92 haigusjuhtu, 2016. a 105 haigusjuhtu) ja *H. Influenzae* nakkusesse 29,4% võrra. Ei muutunud haigestumine meningokokknakkusesse (2017. a üks haigusjuht, 2016. a üks haigusjuht).



Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Grippi haigestumuse intensiivsust võib märtsis hinnata madalaks ja geograafilist levikut endiselt laialdaseks. Gripiviiruste osakaal moodustab kõikidest ülemiste hingamisteede haigestumisi põhjustavatest viirustest 20%. Oluliselt on kasvanud RS-viirustega seotud haigestumiste arv, moodustades peaaegu poole kõikidest viirusliku päritoluga haigestumistest.

Märtsi viimasel nädalal on tulnud ringlusesse A-gripiviiruse kõrval B-gripiviirus. B-gripiviirus on väiksema levikupotentsiaaliga ja suurt haigestumuse tõusu reeglina kaasa ei too. Gripilaadsete haigestumiste arv on valdavalt seotud RS-viirusega (60%).

Rasked gripijuhud

TEHIK (endine E-Tervise SA) andmetel on hooaja algusest hospitaliseeritud 1393 patsienti, neist üle 70% olid täiskasvanud ja vanemaealised patsiendid. Intensiivravi on sel hooajal vajanud 105 inimest, neist 82 inimest vanuses 65 ja enam. Selle hooaja intensiivravi vajanute mediaanvanuseks on 74 aastat. Kõik patsiendid kuulusid gripi riskirühma. Peamisteks kaasnevateks riskiteguriteks olid vanus ja kroonilised haigused. Andmed kaasuvatest haiguste kohta puudusid 12 inimesel, kõik olid vanuses 65 ja enam. 13% hospitaliseeritutest olid hooldekodude patsiendid.

Keskmine intensiivravi kestus oli 13,8 päeva (vahemik üks päev – 22 päeva).

Surmajuhud

Sel hooajal on gripist tingitud tüsistuste tõttu surnud 45 inimest vanuses 7 kuud kuni 95 eluaastat, neist üle 90% vanemaealised, mediaanvanus 79,5 aastat. Keskmine intensiivravi kestus oli 9 päeva (vahemik 1 päev – 22 päeva).

Kõik kuulusid gripi riskirühma, keegi polnud vaksineeritud. 27% (12 inimest) jõudsid haiglasse ülraskes seisundis. 39,5 % (12 inimest) olid hooldekodudest. Infot selle kohta, et ravile saabunud inimene oli hooldekodust hakkas Terviseamet saama esmakordselt sel hooajal. Varasematel aastatel sellist infot Terviseametile ei laekunud.

Kuue gripist tingitud surmajuhu puhul võib oletada, et tegemist oli haiglasises nakkusega.

Surma vahetuks põhjuseks oli kõikidel juhtudel kas kahepoolne pneumoonia või südame- ja hingamispuudlikus, samuti neljal juhul sepsis (2- *Streptococcus pneumoniae*, 1- *Staphylococcus saprophyticus* ja 1- *Staphylococcus aureus*).

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on vähenenud 2,3 korda. Haigestumine A-viirushepatiiti on suurenenud 4,5 korda (2017. a 9 haigusjuhtu, 2016. a kaks haigusjuhtu). Registreeritud kroonilise C-viirushepatiitide arv on vähenenud 3,4 korda (2017. a 29 haigusjuhtu, 2016. a 98 haigusjuhtu).

2017. aasta kolme kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 8,0% (neli haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 58,0% (29 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti ka kolm E-viirushepatiiti (2016. a samuti kolm haigusjuhtu).

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2016. aasta kolme kuuga, ei muutunud märgatavalt 2017. aastal haigestumine süüfilisse (2017. a 7 haigusjuhtu, 2016. a kuus haigusjuhtu) ja gonokokknakkusesse (2017. a 20 haigusjuhtu, 2016. a 22 haigusjuhtu). Haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse vähenes 32,2% võrra (2017. a 229 haigusjuhtu, 2016. a 338 haigusjuhtu).



2017. aasta kolme kuuga avastatud **HIV-nakkuse** arv on suurenenud 20,7% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on vähenenud 45,4% võrra.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2017. aasta kolme kuu jooksul üks malaaria (2016. a ei olnud), 12 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2016. a oli kaks haigusjuhtu), üks hantaviiruslik hemorraagiline palavik A98.6 (2016. a ei olnud), neli sissetoodud Denge palaviku (2016. a oli 9 haigusjuhtu), kaks erlihhioosi (2016. a ei olnud).

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2016. aasta kolme kuuga suurenes 10,4% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2017. a 3 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	23	5,4	4
Harjumaa	5	3,3	8
Hiiumaa	7	74,9	2
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	6	24,4	1
Lääne-Virumaa	2	3,4	1
Põlvamaa	9	31,9	10
Pärnumaa	18	21,7	5
Raplamaa	3	8,8	
Saaremaa	18	53,8	13
Tartumaa	6	4,1	
Valgamaa	0	0,0	
Viljandimaa	4	8,4	
Võrumaa	5	14,7	1
Kokku	106	8,1	

Loomahammustuste arv on võrreldes 2016. aasta sama perioodiga suurenenud 8,6% võrra (2017. a 264 juhtu, 2016. a 243 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

- ahv – 1 (0,4% juhtudest),
- deegu – 1 (0,4% juhtudest),
- hamster – 1 (0,4% juhtudest),
- hiir – 1 (0,4% juhtudest),
- jänes – 1 (0,4% juhtudest),
- kass – 92 (34,8% juhtudest),



koer – 161 (60,9 juhtudest),
kährik – 1 (0,4% juhtudest),
orav – 1 (0,4% juhtudest),
rott – 2 (0,8% juhtudest),
tuhkur – 2 (0,8% juhtudest).

2017. aasta kolme kuu jooksul ei ole registreeritud amöbiaasi, botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõi, difteeriat, ehhinokokoosi, paratüüfusi, krüptosporidioosi, leepat, leetleid, leptospiroosi, listerioosi, ornitoosi, punetisi, puukentsefaliiti, teetanust, toksoplasmoosi, trihhinelloosi, tulareemiat.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01.–31.03.2017

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Adenoviirusenteriit	1	Egiptus
A-viirushepatiit	2	Madagaskar, India
E-viirushepatiit (äge)	1	Hispaania
Dengue viiruspalavik	4	India, Nigeeria, Sri Lanka, Tai
Kampülobakterenteriit	4	Indoneesia, Tai 2, Myanmar (Birma)
Kõhutüüfus	1	India
Loomahammustus	1	Tai
Malaaria (p.falciparum)	1	Tansaania
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	1	Norra
Pneumokokknakkus	2	Soome
Rotaviirusenteriit	8	Egiptus 3, Suurbritannia 3, Maroko, Tai
Salmonelloos	1	Hispaania
Shigelloos	3	Tai, Myanmar (Birma), Kenya
Tuulerõuged	1	Taani
KOKKU	31	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas ja maailmas

Grippi hooaeg ei ole veel lõppenud. Euroopa WHO regiooni gripiseirevõrgustiku andmetel täheldati piiratud gripilevikut (üksikud juhud) peaaegu kõikides liikmesriikides. Haigestumuse intensiivsust hindasid kõik riigid madalaks.

Kollapalavik Lõuna-Ameerikas

Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) andmetel esineb 2017. aasta algusest Brasiilias kollapalaviku puhang. Seisuga 06.04.2017 oli registreeritud 1156 haigusjuhtu, neist 250 surmajuhtu. Kõige rohkem haigusjuhte registreeriti Minas Gerais (698 haigusjuhtu), Espírito Santo (365), Rio de Janeiro (49) ja São Paulo (13) provintssides. Kohalikku levikut on täheldatud ka Pará, Paraná, Bahia, Rio Grande do Sul, Distrito Federal, Goiás ja Tocantins provintssides.



Samal ajal on täheldatud kollapalaviku taudi esinemist loomadel (primaatidel, sh ahvidel).

WHO uuendas vaksineerimise soovitusi Brasiiliasse reisijatele, lisades järgmised riskipiirkonnad: Bahia, Rio de Janeiro (kaasa arvatud Rio de Janeiro City ja Niterói) ning São Paulo provintsid (kaasa arvatud Campinas linn).

Uuendatud infot riskipiirkondade kohta Brasiilias võib leida [ECDC veebilehelt](http://www.ecdc.europa.eu/en) ning WHO veebilehelt <http://www.who.int/ith/updates/20170404/en/>.

2017. a 14. nädala jooksul on registreeritud kollapalaviku haigusjuhte Lõuna Ameerika viies riigis: Bolivias, Colombias, Ecuadoris, Peruus ja Surinames.

Euroopas on alates 2016. a augustist registreeritud 4 kollapalaviku haigusjuhtu, mis olid seotud reisimisega Lõuna-Ameerikasse, neist viimane 2017. a märtsis Hollandis (nakatumine toimus Surinames). Kõik haigestunud ei olnud vaksineeritud kollapalaviku vastu.

Leetrid Euroopas (allikas: ECDC CDTR, week 15, 2017)

Käesoleval ajal jätkuvad leetrite puhangud mitme EU/EEA riigis:

- Rumeenia: leetrite puhang Rumeenias jätkub. Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 7. aprill 2017 registreeriti Rumeenias 4090 leetrite haigusjuhtu, sh surmajuhtu.
- Austria: 72 haigusjuhtu registreeriti 2017. a. Võrdluseks: 28 haigusjuhtu 2016. a.
- Saksamaa: 272 haigusjuhtu registreeriti 2017. a. Võrdluseks: 18 haigusjuhtu 2016. a.
- Itaalia: 2017. a registreeriti Itaalias 1473 haigusjuhtu, enamik neist esinesid regioonides Piedmont, Lazio, Lombardy, Tuscany, Abruzzi, Veneto ja Sitsiilia. Enamik haigestunutest olid noorukid ja täiskasvanud, 88% neist olid vaksineerimata.
- Ungari: ajavahemikul 21. veebruar kuni 17. märts 2017 registreeriti Makó linnas 54 leetrite haigusjuhtu.
- Bulgaaria: ajavahemikul märts kuni 12. aprill 2017 registreeriti Bulgaarias 45 haigusjuhtu Plovdiv linnas, neist 1 leetrite surmajuht (10-kuune vaksineerimata laps).
- Šveitsi: 52 haigusjuhtu registreeriti 2017. a. Leetritesse suri vaksineeritud mees, kes sai leukeemia-vastast ravi.
- Belgia: ajavahemikul 20. detsember 2016 kuni 31. märts 2017 registreeriti Valloonias 266 haigusjuhtu, neist 52,5% olid noorukid ja täiskasvanud.
- Rootsi: ajavahemikul 1. jaanuar kuni 21. märts 2017 registreeriti 15 haigusjuhtu.



NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2017. a 4 kuud		2016. a 4 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1 / 0	0,1 / 0,0	0 / 0	0,0 / 0,0	
Salmonelloos	52	4,0	120	9,1	Vähenes 2,3 korda
Kampülobakterenteriit	122	9,3	75	5,7	Suurenes 62,7% võrra
Rotaviirusenteriit	234	17,8	145	11,0	Suurenes 61,4% võrra
Norwalk-viirusnakkus	458	34,8	359	27,3	Suurenes 27,6% võrra
Soolenakkuste summa	1073	81,5	866	65,9	Suurenes 23,9% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	1	0,1	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	19	1,4	23	1,8	Vähenes 17,4% võrra
Leegionärihaigus	7	0,5	3	0,2	Suurenes 2,3 korda
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	0	0,0	2	0,2	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	0	0,0	
HIV-nakkus	90	6,8	69	5,3	Suurem 30,4% võrra
HIV- tõbi	7	0,5	16	1,2	Vähenes 2,3 korda
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Lyme'i tõbi	131	10,0	114	8,7	Suurenes 14,9% võrra
Viirushepatiitid kokku	57	4,3	141	10,7	Vähenes 2,5 korda
sh äge A-viirushepatiit	10	0,8	2	0,2	Suurenes 5,0 korda
äge B-viirushepatiit	1	0,1	3	0,2	
äge C-viirushepatiit	3	0,2	6	0,5	Vähenes 2,0 korda

Soolenakkused

2017. aasta nelja kuu jooksul haigestumine soolenakkustesse on 2016. aasta sama perioodiga võrreldes suurenenud 23,9% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 64,5% soolenakkuste üldarvust (2016. aastal 58,2%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 27,6% võrra, kampülobakterenteriiti 62,7% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 58,8% võrra (2017. a 135 haigusjuhtu, 2016. a 85 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 61,4% võrra. Haigestumine salmonelloosi vähenes 2,3 korda, lambliaasi 15,5% võrra (2017. a 49 haigusjuhtu, 2016. a 58 haigusjuhtu). Võrreldes 2016. a nelja kuuga on võrdne või ei muutunud märgatavalt haigestumine šigelloosi (2017. a neli haigusjuhtu, 2016. a viis haigusjuhtu), *Yersinia enterocolitica* enteriiti (2017. a 11 haigusjuhtu, 2016. a samuti 11 haigusjuhtu) ja *E. coli* soolenakkusesse (2017. a 7 haigusjuhtu, 2016. a kuus haigusjuhtu). Registreeriti üks sissetoodud kõhutüüfuse haigusjuht (2016. aastal ei olnud).



Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Enteritidis* kolmel juhul (5,8%), *S. Infantis* kahel juhul (3,8%), *S. Mbandaka* ühel juhul (1,9%), *S. Newport* ühel juhul (1,9%), *S. Tornow* ühel juhul (1,9%), *S. Typhimurium* 37 juhul (71,2%), *S. Typhimurium* monofaasiline kolmel juhul (5,8%), *S. spp* neljal juhul (7,7%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 88 juhul (72,1%), *Campylobacter coli* viiel juhul (4,1%), *Campylobacter spp* 29 juhul (23,8%).

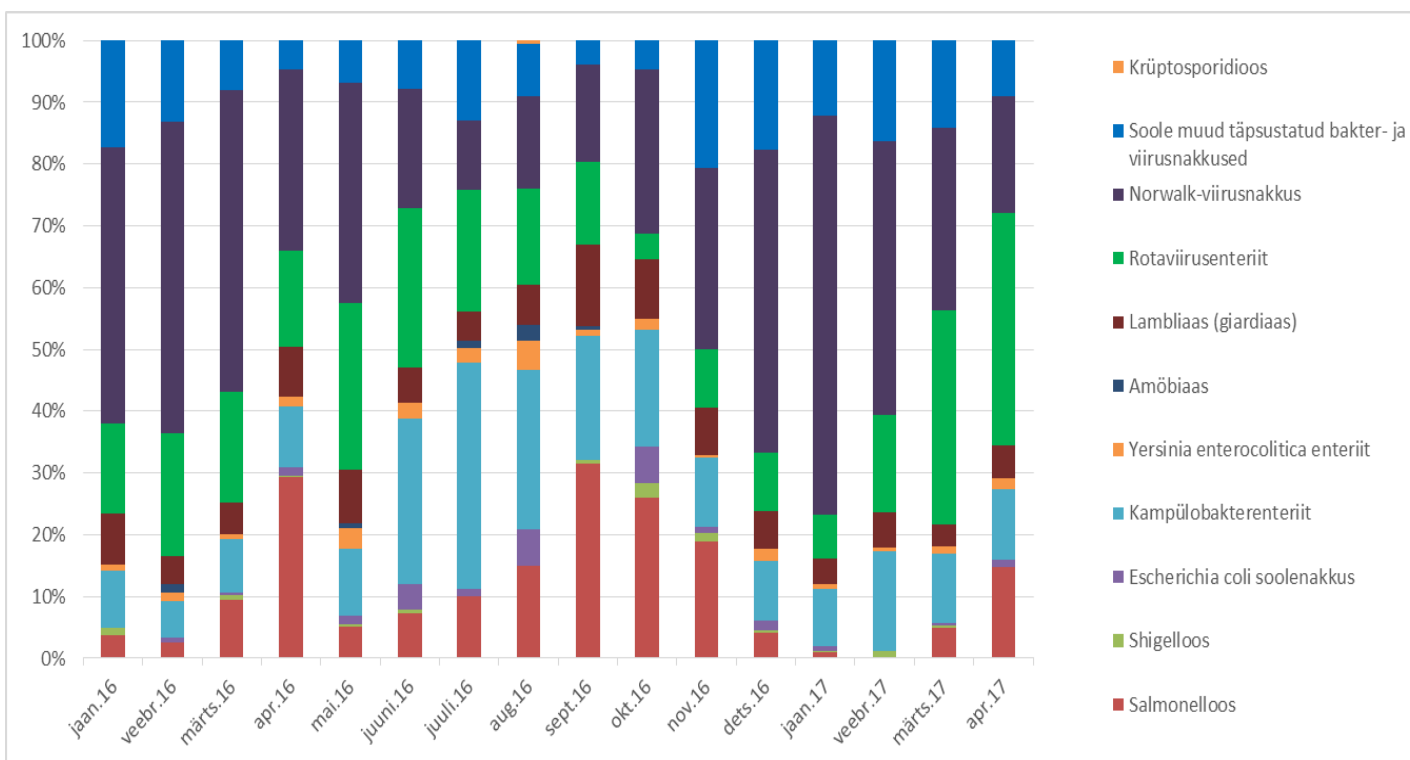
Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* kolmel juhul (75,0%) ja *Shigella flexneri* ühel juhul (25,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 63 juhul (46,7%), astrovirus kahel juhul (1,5%), *Clostridium difficile* 67 juhul (49,6%), enteroviirused kahel juhul (1,5%) ja *Staphylococcus aureus* ühel juhul (0,7%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2016–2017

Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine tuulerõugetesse suurenes 83,7% võrra (2017. a 4579 haigusjuhtu, 2016. a 2492 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 2,0 korda (2017. a 77 haigusjuhtu, 2016. a 39 haigusjuhtu), sh pneumokokk-septitseemiasse 2,5 korda (2017. a 20 haigusjuhtu, 2016. a 8 haigusjuhtu), leegionärihaigusse 2,3 korda. Samuti suurenes haigestumine mumpsu (2017. a kolm haigusjuhtu, 2016. a üks haigusjuht). Haigestumine läkakõhasse vähenes 5,7 korda (2017. a kuus haigusjuhtu, 2016. a 34 haigusjuhtu), sarlakitesse 22,8% võrra (2017. a 105 haigusjuhtu, 2016. a 136 haigusjuhtu) ja *H. Influenzae* nakkusesse 17,4% võrra. Registreeriti üks *H. Influenzae* septitseemia (eelmine haigusjuht esines 2014. a aprillikuus). On võrdne või ei muutunud märgatavalt haigestumine meningokokknakkusesse (2017. a üks haigusjuht, 2016. a samuti üks haigusjuht) ja muudesse viirusentsefaliitidesse ja -мениngiitidesse (2017. a neli haigusjuhtu, 2016. a kolm haigusjuhtu).





Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Alates märtsi lõpust on grippi haigestumus jätkuvalt langustrendis. Grippi haigestumuse intensiivsust hinnati aprilliks madalaks, kuid üksikuid gripiviirusega seotud haigusjuhte, registreeriti üle Eesti. Registreeritud sporaadilised grippi haigusjuhud, kaasarnvatud gripiga seotud hospitaliseerimised, olid seotud B-gripiviirusega, mis jõudis ringlusesse märtsi lõpus.

Rasked gripijuhud

Terviseameti andmeil on sel hooajal vajanud gripi tõttu haiglaravi 1400 inimest, neist 105 inimest intensiivravi. Gripist tingitud tüsistuste tõttu suri 45 haigestunut.

Hooajal hospitaliseerimist vajanud patsientidest 73% olid täiskasvanud ja vanemaealised, kelle haiglaravi kestvuseks oli keskmiselt 13,8 päeva (1 - 22 päevani).

Möödunud hooajal, kui valdavaks gripiviiruseks oli A(H1N1)pdm09, kulges haigus raskemalt laste hulgas, kes moodustasid poole kõikidest haiglaravi vajanutest. Sel aastal ringluses olev gripiviirus A(H3N2) on toonud kaasa palju raskeid haigestumisi ennekõike vanemaealiste inimeste hulgas.

Keskmine intensiivravi kestus oli 9 päeva (vahemik üks päev – 34 päeva).

Kui varasemate aastate gripisuremus on jäänud Eestis 20-22 surmajuhu juurde, siis sel hooajal on gripist tingitud tüsistuste tõttu surnud 45 inimest vanuses 7 kuud kuni 95 eluaastat, mediaanvanus 79,5 aastat (7-kuust kuni 95. eluaastani).

Põhiliseks riskifaktoriks on südameveresoonkonna haigused (55 inimesel ehk 64,6%), neist puhtalt südamega seotud probleemid olid 22 patsiendil, 33 patsiendil lisandus üks või kaks muud patoloogiat. Esikohal olid krooniline obstruktiivne kopsuhaigus, onkoloogilised probleemid, neerupuudulikus ja diabeet. Informatsioon kaasuvate haiguste kohta puudus 12 inimesel, sest nad sattusid intensiivraviosakonda juba üliiraskes seisundis ja nad kõik surid.

Selle hooaja eripäraks võiks lugeda hooldekodudest intensiivravi osakonda sattunute kõrget arvu. 17 inimesest, kes sattusid intensiivravisse hooldekodudest surid 12.

Gripist tingitud tüsistuste tõttu surnutest keegi ei olnud gripi vastu vaksineeritud.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on vähenenud 2,5 korda. Haigestumine A-viirushepatiiti on suurenenud 5,0 korda. Haigestumine ägedasse B- ja C-viirushepatiiti on vähenenud. Registreeritud kroonilise C-viirushepatiitide arv on vähenenud 3,4 korda (2017. a 35 haigusjuhtu, 2016. a 119 haigusjuhtu).

2017. aasta nelja kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 7,0% (neli haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 61,4% (35 haigusjuhtu) registreeritud hepatiitide üldarvust. Registreeriti kolm E-viirushepatiiti (2016. a samuti kolm haigusjuhtu).

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2016. aasta nelja kuuga, suurenes 2017. aastal haigestumine süüfilisse 85,7% võrra (2017. a 13 haigusjuhtu, 2016. a 7 haigusjuhtu). Vähenes haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigusse 21,1% võrra (2017. a 374 haigusjuhtu, 2016. a 474 haigusjuhtu) ja gonokokknakkusesse 29,7% võrra (2017. a 26 haigusjuhtu, 2016. a 37 haigusjuhtu).

2017. aasta nelja kuuga avastatud **HIV-nakkuse** arv on suurem 30,4% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on vähenenud 2,3 korda.



Muudest nakkushaigustest registreeriti 2017. aasta nelja kuu jooksul üks malaaria (2016. a ei olnud), 12 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2016. a oli kolm haigusjuhtu), üks hantaviiruslik hemorraagiline palavik A98.6 (2016. a ei olnud), viis sissetoodud Denge palaviku (2016. a oli 9 haigusjuhtu), kaks erlihhoosi (2016. a ei olnud), üks listerioos (2016. a oli viis haigusjuhtu), üks toksoplasmooos (2016. a ei olnud).

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2016. aasta nelja kuuga suurenes 14,9% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2017. a 4 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	26	6,1	5
Harjumaa	10	6,5	11
Hiiumaa	8	85,6	2
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	1	3,3	1
Läänemaa	7	28,5	1
Lääne-Virumaa	2	3,4	1
Põlvamaa	9	31,9	10
Pärnumaa	20	24,1	5
Raplamaa	4	11,7	
Saaremaa	28	83,6	18
Tartumaa	6	4,1	
Valgamaa	1	3,3	
Viljandimaa	4	8,4	
Võrumaa	5	14,7	1
Kokku	131	10,0	

Loomahammustuste arv võrreldes 2016. aasta sama perioodiga ei muutunud märgatavalt (2017. a 365 juhtu, 2016. a 369 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

ahv – 1 (0,3% juhtudest),

deegu – 1 (0,3% juhtudest),

hamster – 1 (0,3% juhtudest),

hiir – 1 (0,3% juhtudest),

jänes – 1 (0,3% juhtudest),



kass – 125 (34,2% juhtudest),
koer – 226 (61,9 juhtudest),
kährik – 2 (0,5% juhtudest),
küülik – 1 (0,3% juhtudest),
orav – 1 (0,3% juhtudest),
rott – 3 (0,8% juhtudest),
tuhkur – 2 (0,5% juhtudest).

2017. aasta nelja kuu jooksul ei ole registreeritud amöbiaasi, botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, difteeriat, ehhinokokoosi, krüptosporidioosi, leeprat, leetreid, leptospiroosi, ornitoosi, paratüüfusi, punetisi, puukentsefaliiti, teetanust, trihhinelloosi, tulareemiat.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01.–30.04.2017

Haigus	Importitud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Adenoviirusenteriit	1	Egiptus
A-viirushepatiit	3	Madagaskar, India, Venemaa
E-viirushepatiit (äge)	1	Hispaania
Dengue viiruspalavik	5	India, Indoneesia, Nigeeria, Sri Lanka, Tai
Kampülobakterenteriit	7	Hispaania, India, Indoneesia, Tai 2, Myanmar (Birma), Venemaa
Kõhutüüfus	1	India
Leegionärihaigus	1	Itaalia
Loomahammustus	2	Tai, Soome
Malaaria (<i>p.falciparum</i>)	1	Tansaania
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	1	Norra
Pneumokokknakkus	2	Soome
Rotaviirusenteriit	8	Egiptus 3, Suurbritannia 3, Maroko, Tai
Salmonelloos	4	Egiptus 2, Hispaania, Filipiinid
Shigelloos	3	Tai, Myanmar (Birma), Kenya
Süüfilis	1	Ameerika Ühendriigid
Tuulerõuged	2	Taani, Suurbritannia
KOKKU	43	



NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas

Euroopa WHO regiooni gripiseirevõrgustiku andmetel täheldati piiratud gripilevikut (üksikud juhud) peaaegu kõikides liikmesriikides. Haigestumuse intensiivsust hindasid kõik riigid madalaks.

Koolera epideemia Jeemenis

Koolera epideemia Jeemenis on alanud 2016. aasta oktoobris. Mai alguse 2017 seisuga on registreeritud ca 27 000 haigusjuhtu, neist 130 surmajuhtu (CFR: 0,5%).

Epideemia leviku oht suureneb seoses tervisesüsteemi ja tsiviilinfrastruktuuri hävitamisega kaheaastase sõjakonflikti tõttu. Enamiku elanikkonna ligipääs ohutu joogivee juurde on piiratud.

A-viirushepatiidi puhang EL riikides

Alates 2016. a veebruarist tõusis mõnedes EL riikides märkimisväärselt A-viirushepatiidi haigusjuhtude arv. Enamik haigusjuhte esines vaktsineerimata meestel, kel on seksuaalsuhted meestega (inglisekeelne lühend MSM).

Hispaania

2016. a registreeriti Hispaanias 1152 A-viirushepatiidi haigusjuhtu ja moodustas haigestumus 2.5/100,000, mis on 2 korda kõrgem võrreldes 2015. a. 67% haigestunutest olid üle 15-aastased mehed, neist 13% kuulusid MSM gruppidele.

Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 2. märts 2017. a registreeriti Hispaanias 517 A-viirushepatiidi haigusjuhtu.

Igal aastal kasutatakse Hispaanias ca 200 000 A-viirushepatiidi vaktsiinidoosi, kuid k.a kasvas vaktsiini vajadus tunduvalt. Vaktsiinitootjad on võimelised tarnima 2017. a vaid 164 000 vaktsiinidoosi. Vaktsiini sihipäraseks ja optimaalseks kasutamiseks on riigi poolt seatud ranged soovitusel (nt. seroloogiline uuring enne vaktsineerimist, ühedoosiline vaktsineerimisskeem), kuid vaatamata sellele ületab vaktsiini vajadus tarnevõimalusi.

2017. a suvel korraldatakse Madridis üritus "2017 World Gay Pride Parade", mis võib soodustada haiguse levikut. Kõige tõhusam preventiivne meede selle ürituse kontekstis on potentsiaalsete osavõtjate vaktsineerimine vähemalt 2 nädalat enne üritust.

Portugal

2017. a jooksul registreeriti Portugalis 258 A-viirushepatiidi haigusjuhtu (võrdluseks: 2016 - 44 haigusjuhtu), neist 80% on Lissaboni piirkonna elanikud ja 90% on 18 - 50-aastased mehed, kes kuuluvad MSM gruppidele.

Vaktsiini defitsiidi olukorras on kasutusele võetud alljärgnevad meetmed:

- Portugali Tervishoiu- ja Sotsiaalministeeriumi poolt on loodud A-viirushepatiidi vaktsiini varu;
- MSM grupe, nende lähikontaktsete ja ohustatud piirkondadesse reisijate tasuta vaktsineerimine;
- ajutine ühedoosiline vaktsineerimisskeem;
- vaktsineerimiskampaaniad kohtades, kus viibivad MSM;
- kommunikatsioon (vaktsineerimise, ohutu seksi ja käte hügieeni propageerimine meediakanalite kaudu, arstitelefoni).

**Itaalia**

Ajavahemikul 2016. a augustist kuni 2017.a aprillini registreeriti Itaalias 1028 A-viirushepatiidi haigusjuhtu, mis ületab viiekordselt 2015. a registreeritud haigusjuhtude arvu. Üldmainitud ajavahemikul moodustas haigestumus 3.2/100,000, mis on 8 korda kõrgem kui 2015. a 85.9% haigestunutest on mehed (2015. a - 58.5%).

60.8% haigestunutest kuuluvad MSM gruppi (võrdluseks moodustas see osakaal 2015. a. 8%).

A-viirushepatiidi vaktsiinide kasutamine Itaalias, eriti riskirühmadesse kuuluvate inimeste seas, on suur. Riigis on vaktsiinide defitsiit, esineb vaktsiinitarnete hilinemist ja probleeme vaktsiinide hoiustamisega.

Riigis planeeritakse kampaaniat ohutu seksi ja hügieenimeetmete propageerimiseks.



ESTEPIREPORT

Mai 2017

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2017. a 5 kuud		2016. a 5 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1 / 0	0,1 / 0,0	0 / 0	0,0 / 0,0	
Salmonelloos	90	6,8	131	10,0	Vähenes 31,3% võrra
Kampülobakterenteriit	151	11,5	99	7,5	Suurenes 52,5% võrra
Rotaviirusenteriit	360	27,4	204	15,5	Suurenes 76,5% võrra
Norwalk-viirusnakkus	501	38,1	437	33,3	Suurenes 14,6% võrra
Soolenakkuste summa	1351	102,7	1081	82,3	Suurenes 25,0% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	1	0,1	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	28	2,1	28	2,1	
Leegionärihaigus	9	0,7	3	0,2	Suurenes 3,0 korda
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	1	0,1	2	0,2	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	0	0,0	
HIV-nakkus	116	8,8	95	7,2	Suurem 22,1% võrra
HIV- tõbi	10	0,8	21	1,6	Vähenes 2,1 korda
Puukentsefaliit	1	0,1	1	0,1	
Lyme'i tõbi	179	13,6	162	12,3	Suurenes 10,5% võrra
Viirushepatiitid kokku	64	4,9	153	11,7	Vähenes 2,4 korda
sh äge A-viirushepatiit	10	0,8	2	0,2	Suurenes 5,0 korda
äge B-viirushepatiit	2	0,2	4	0,3	
äge C-viirushepatiit	4	0,3	6	0,5	Vähenes 33,3% võrra

Soolenakkused

2017. aasta viie kuu jooksul on haigestumine soolenakkustesse 2016. aasta sama perioodiga võrreldes suurenenud 25,0% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 63,7% soolenakkuste üldarvust (2016. aastal 59,3%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 14,6% võrra, kampülobakterenteriiti 52,5% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 57,0% võrra (2017. a 157 haigusjuhtu, 2016. a 100 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 76,5% võrra. Haigestumine salmonelloosi vähenes 31,3% võrra, lambliiaasi 20,8% võrra (2017. a 61 haigusjuhtu, 2016. a 77 haigusjuhtu), šigelloosi 33,3% võrra (2017. a neli haigusjuhtu, 2016. a kuus haigusjuhtu). Võrreldes 2016. a viie kuuga on võrdne või ei muutunud märgatavalt haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti (2017. a 17 haigusjuhtu, 2016. a 18 haigusjuhtu) ja *E. coli* soolenakkusesse (2017. a 9 haigusjuhtu, 2016. a samuti 9 haigusjuhtu). Registreeriti üks sissetoodud kõhutüüfuse haigusjuht (2016. aastal ei olnud).



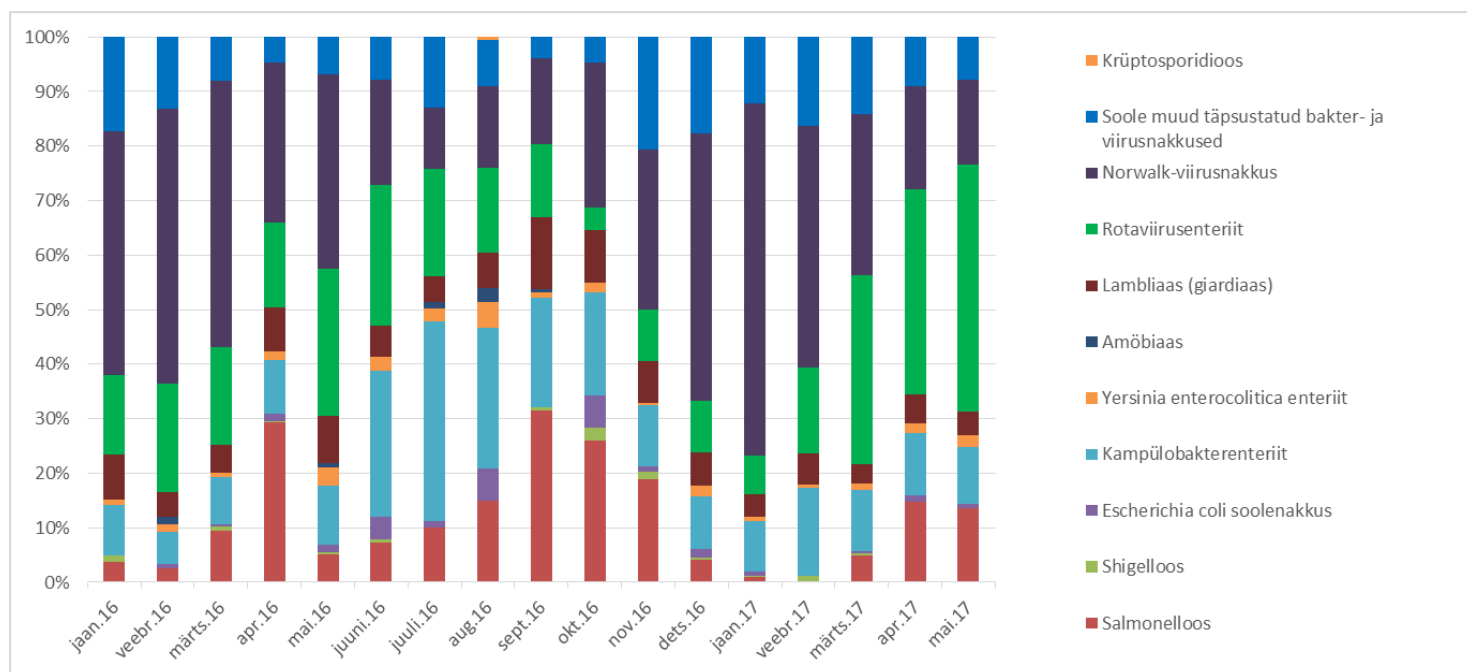
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Enteritidis* viiel juhul (5,6%), *S. Infantis* viiel juhul (5,6%), *S. Mbandaka* ühel juhul (1,1%), *S. Newport* ühel juhul (1,1%), *S. Tornow* ühel juhul (1,1%), *S. Typhimurium* 54 juhul (60,0%), *S. Typhimurium* monofaasiline 13 juhul (14,4%), *S. B*-grupp ühel juhul (1,1%), *S. spp* 9 juhul (10,0%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 107 juhul (70,9%), *Campylobacter coli* 9 juhul (5,9%), *Campylobacter upsaliensis* ühel juhul (0,7%), *Campylobacter spp* 34 juhul (22,5%).

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* kolmel juhul (75,0%) ja *Shigella flexneri* ühel juhul (25,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 82 juhul (52,2%), astrovirus kahel juhul (1,3%), *Clostridium difficile* 69 juhul (43,9%), enteroviirused kahel juhul (1,3%) ja *Staphylococcus aureus* kahel juhul (1,3%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2016–2017



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine tuulerõugetesse suurenes 78,5% võrra (2017. a 5628 haigusjuhtu, 2016. a 3153 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 48,4% võrra (2017. a 92 haigusjuhtu, 2016. a 62 haigusjuhtu), sh pneumokokk-septitseemiasse 2,2 korda (2017. a 26 haigusjuhtu, 2016. a 12 haigusjuhtu), leegionärihaigusesse 3,0 korda. Samuti suurenes haigestumine mumpsis (2017. a kolm haigusjuhtu, 2016. a üks haigusjuht). Haigestumine läkakõhasse vähenes 4,4 korda (2017. a 11 haigusjuhtu, 2016. a 49 haigusjuhtu) ja sarlakitesse 18,5% võrra (2017. a 132 haigusjuhtu, 2016. a 162 haigusjuhtu). On võrdne või ei muutunud märgatavalt haigestumine meningokokknakkusesse (2017. a üks haigusjuht, 2016. a samuti üks haigusjuht), muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse (2017. a viis haigusjuhtu, 2016. a neli haigusjuhtu) ja *H. Influenzae* nakkusesse. Registreeriti üks *H. Influenzae* septitseemia (eelmine haigusjuht esines 2014. a aprillikuus) ja üks leetrite sissetoodud haigusjuht.



Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Ametlik hingamisteede viirusnakkuste ja gripi hooaeg lõppes aasta 20. nädalal ja haigestumuse üldnäitajad jõudsid tavapärasele ehk hooajavälisele tasemele juba aprillis.

Maikuu viimastel nädalatel on järsult kasvanud grippi haigestunute arv. Haigestusid valdavalt vanemaealised inimesed. Haigestumised on seotud B-gripiviirusega. Maikuu haigestumiste kasvu põhjustanud B-gripiviirus on iseenesest väiksema leviku potentsiaaliga ja elanikkonna seas viirust praktiliselt enam ei ringle, kuid võib ta levida kinnistes kollektiivides. Haigestumise kasvu põhjuseks olid peamiselt asutusesisesed puhangud nii hooldekodudes kui haiglas.

Viimasel kuul on gripi tõttu haiglaravi vajanud 30 inimest, lisandunud on neli gripist tingitud surmajuhtu. Hooaja algusest on hospitaliseeritud 1437 patsienti, neist 72% tööealised ja vanemad inimesed. Intensiivravi on vajanud sel hooajal 112 ja surnud kokku 47 inimest.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on vähenenud 2,4 korda. Haigestumine A-viirushepatiiti on suurenenud 5,0 korda. Haigestumine ägedasse B- ja C-viirushepatiiti on vähenenud. Registreeritud kroonilise C-viirushepatiitide arv on vähenenud 3,4 korda (2017. a 37 haigusjuhtu, 2016. a 128 haigusjuhtu). Registreeritud kroonilise B-viirushepatiitide arv on 2016. aastaga võrdne (2017. a 7 haigusjuhtu, 2016. a samuti 7 haigusjuhtu).

2017. aasta viie kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 10,9% ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 57,8% registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti kolm E-viirushepatiiti (2016. a samuti kolm haigusjuhtu).

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2016. aasta viie kuuga, suurenes 2017. aastal haigestumine süüfilisse 2,2 korda (2017. a 18 haigusjuhtu, 2016. a 8 haigusjuhtu). Vähenes haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 16,4% võrra (2017. a 483 haigusjuhtu, 2016. a 578 haigusjuhtu) ja gonokokknakkusesse 36,9% võrra (2017. a 29 haigusjuhtu, 2016. a 46 haigusjuhtu).

2017. aasta viie kuuga avastatud **HIV-nakkuse** arv on suurem 22,1% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on vähem 2,1 korda.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2017. aasta viie kuu jooksul üks malaaria (2016. a ei olnud), 12 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2016. a oli kolm haigusjuhtu), üks hantaviiruslik hemorraagiline palavik A98.6 (2016. a ei olnud), kuus sissetoodud Denge palaviku (2016. a oli 9 haigusjuhtu), kaks erlihhiiosi (2016. a ei olnud), üks listerioos (2016. a oli viis haigusjuhtu), üks toksoplasmoos (2016. a samuti üks).

Registreeriti esimene **puukentsefaliidi** haigusjuht (2016. a oli samuti üks haigusjuht).

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2016. aasta nelja kuuga suurenes 10,5% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2017. a 5 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	33	7,8	7
Harjumaa	12	7,9	13



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Hiiumaa	9	96,3	2
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	1	3,2	
Järvamaa	2	6,5	2
Läänemaa	15	61,0	1
Lääne-Virumaa	2	3,4	2
Põlvamaa	10	35,4	11
Pärnumaa	26	31,3	6
Raplamaa	5	14,6	
Saaremaa	38	113,5	27
Tartumaa	12	8,3	2
Valgamaa	1	3,3	
Viljandimaa	7	14,6	2
Võrumaa	6	17,7	1
Kokku	179	13,6	

Loomahammustuste arv on võrreldes 2016. aasta sama perioodiga vähenenud 8,6% võrra (2017. a 477 juhtu, 2016. a 522 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

ahv – 1 (0,2% juhtudest),
deegu – 1 (0,2% juhtudest),
hamster – 1 (0,2% juhtudest),
hiir – 1 (0,2% juhtudest),
jännes – 1 (0,2% juhtudest),
kass – 151 (31,6% juhtudest),
koer – 308 (64,6% juhtudest),
kährik – 2 (0,4% juhtudest),
küülik – 1 (0,2% juhtudest),
orav – 1 (0,2% juhtudest),
rebane – 3 (0,6% juhtudest),
rott – 4 (0,8% juhtudest),
tuhkur – 2 (0,4% juhtudest).

2017. aasta viie kuu jooksul ei ole registreeritud amöbiaasi, botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, difteeriat, ehhinokokoosi, krüptosporidioosi, leepprat, leptospiroosi, ornitoosi, paratüüfusi, punetisi, teetanust, trihhinelloosi, tulareemiat.



Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01.–31.05.2017

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Adenoviirusenteriit	1	Egiptus
A-viirushepatiit	3	Madagaskar, India, Venemaa
E-viirushepatiit (äge)	1	Hispaania
Dengue viiruspalavik	6	India, Indoneesia, Nigeeria, Sri Lanka, Tai 2
Kampülobakterenteriit	7	Hispaania, India, Indoneesia, Tai 2, Myanmar (Birma), Venemaa
Kõhutüüfus	1	India
Leegionärihaigus	1	Itaalia
Leetrid	1	Itaalia
Loomahammustus	3	Tai 2, Soome
Malaaria (p.falciparum)	1	Tansaania
Noroviirusnakkus	1	Kenya
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	1	Norra
Pneumokokknakkus	2	Soome
Rotaviirusenteriit	12	Egiptus 4, Suurbritannia 3, Maroko, Tai, Gruusia, Hispaania 2
Salmonelloos	4	Egiptus 2, Hispaania, Filipiinid
Shigelloos	3	Tai, Myanmar (Birma), Kenya
Süüfilis	2	Ameerika Ühendriigid, Tai
Tuulerõuged	3	Taani, Suurbritannia, Türgi
KOKKU	53	



NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Koolera Kiirde-Aafrikas

Koolera epideemia Somaalias ja Etioopias algas 2017. aasta jaanuaris. Seisuga 14.05 on Somaalias registreeritud haigusjuhte 15 regioonis 18–st. Sademete vaesusega kaasneb kuivus ja piiratud ligipääs ohutule joogiveele. 6.2 mln inimest Somaalias vajavad humanitaarabi ja on ohustatud nakatuda soolenakkustesse.

Etioopias registreeriti üle 33 tuhande ägeda kõhulahtisusega haigusjuhtu, neist 769 surmajuhtu (CFR: 2.3%). Esineb tõusutendents võrreldes olukorraga aprilli lõpus.

Reisijatel on soovitatav täpsustada info epidemioloogilisest olukorrast sihtriikides ja soovitatud ennetusmeetmetest.

Alates 2017. aasta algusest paljudes Aafrika riikides on täheldatud ägeda kõhulahtisuse ning koolera haigestumise tõus, sh Libeerias, Nigeerias, Kamerunis, Sierra Leones.

Ebola puhang Kongo Demokraatlikus Vabariigis

Esimene ebola haigusjuht registreeriti Kongo Demokraatlikus Vabariigis 21. aprillil 2017. a Likati asukohas Bas Uele provintsis, mis asub riigi kirdeosas. Seisuga 2. juuni on registreeritud 4 kinnitatud ja 3 tõenäolist haigusjuhtu, neljal juhul lõppes haigestumine surmaga. (CFR 57%). Viimane haigusjuht registreeriti 11. mail. Esimese juhtumi registreerimisjärgselt rakendati koheselt tõhustatud seire, jälgimisel oli ligi 600 kontaktset isikut. Kõikide suhtes on 21-päevane jälgimisperiood lõppenud, uusi haigusjuhte juurde ei tulnud. Tõhustati infektsioonikontrolli meetmed, kasutusel asjakohased isikukaitse vahendid ja kloorisisaldavad des. ained. Viidi läbi mitmed koolitused elanikele ohutu matmise ja kodude desinfitseerimise teemal.

Lääne-Niiluse viirusepalavik

Alates 2017.a mai algusest teostab ECDC hooajalist seiret Lääne-Niiluse viirusnakkuse (WNV) haigusjuhtude suhtes inimestel Euroopa regioonis. Lääne-Niiluse viirusnakkuse leviku hooaeg kestab Euroopa regioonis tavaliselt juuni lõpust novembri lõpuni.

ECDC andmetel ei ole seisuga 8.06 2017 käesoleval aastal registreeritud Lääne-Niiluse viirusnakkuse haigusjuhte Euroopa regioonis. Uuendatud info Lääne-Niiluse viirusnakkuse levikualast võib leida ECDC kodulehelt:

http://ecdc.europa.eu/en/activities/diseaseprogrammes/emerging_and_vector_borne_diseases/Pages/West_Niles_fever_Risk_Maps.aspx

Enamik juhtudest (80%) kulgeb haigusnähtudeta. Vireemia esineb lühiajaliselt haiguse algul. Kerge haigusevorm lõpeb paranemisega 3-6 päeva jooksul. Rasketel haigusejuhtudel tekib entsefaliit, meningo-entsefaliit või meningiit ning müokardiit, pankreatiit ja hepatiit.

Vereteenistused rakendavad piirangumeetmeid Lääne-Niiluse viirusnakkuse levikualas reisinud doonorite suhtes viiruse leviku vältimiseks doonoriverega.

**Ravimite tootjaga seotud poliomüeliidi WPV 2 kahtlus Hollandis**

3. aprillil 2017.a toimus vaktsiinide tootmistehases Hollandis 2. tüüpi metsiku polioviiruse (WPV2) leke. Tehases on võetud viivitamatult ette alljärgnevad meetmed:

- inaktiveeritud poliovaktsiini tootmine on peatatud;
- avariipiirkond on desinfitseeritud;
- WPV2 eksponeerimise riskiga töötajad on välja selgitatud.

Selgus, et kaks töötajat võisid olla eksponeeritud. Mõlemad olid varem täielikult vaktsineeritud. 7. aprillil võeti mõlemalt töötajalt kurgu- ja roojaproovid. Kurguproovid olid negatiivsed mõlemal, roojaproov osutus positiivseks ühel töötajal. Positiivse uuringutulemustega töötaja isoleeriti kodus. Töötaja kodune isoleerimine lõpetati 8. mail, pärast neljakordset negatiivset uuringut.

8. aprillil uuriti positiivseks osutunud töötaja pereliikmed ja lähikontaktsed ning informeeriti neid hügieeninõuete täitmise osas, neid jälgiti 10 päeva jooksul pärast viimast kontakti. Kõikidelt võetud proovid osutusid negatiivseteks.

11. aprillil võeti keskkonnaproovid madala vaktsineerimistasemega piirkondadest, kõik proovid osutusid negatiivseteks. Samas võeti heitvee proovid positiivse tulemuse andnud töötaja elukohast 50 m kaugusel alla voolu, mõned neist osutusid positiivseteks. Heitvee puhastusjaam on suletud töötlemiseks, kõik puhastusjaama töötajad on vaktsineeritud.



ESTEPIREPORT

Juuni 2017

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2017. a 6 kuud		2016. a 6 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	2 / 0	0,2 / 0,0	0 / 0	0,0 / 0,0	
Salmonelloos	113	8,6	145	11,3	Vähenes 22,1% võrra
Kampülobakterenteriit	189	14,4	150	11,7	Suurenes 26,0% võrra
Rotaviirusenteriit	430	32,7	253	19,7	Suurenes 70,0% võrra
Norwalk-viirusnakkus	525	39,9	474	36,8	Suurenes 10,8% võrra
Soolenakkuste summa	1545	117,4	1276	97,2	Suurenes 21,1% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	1	0,1	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	31	2,4	31	2,4	
Leegionärihaigus	12	0,9	5	0,4	Suurenes 2,4 korda
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	1	0,1	2	0,2	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	0	0,0	
HIV-nakkus	135	10,3	112	8,7	Suurem 20,5% võrra
HIV- tõbi	10	0,8	24	1,9	Vähenes 2,4 korda
Puukentsefaliit	8	0,6	10	0,8	Vähenes 20,0% võrra
Lyme'i tõbi	262	19,9	252	19,6	Suurenes 4,0% võrra
Viirushepatiidid kokku	91	6,9	166	12,9	Vähenes 45,2% võrra
sh äge A-viirushepatiit	10	0,8	3	0,2	Suurenes 3,3 korda
äge B-viirushepatiit	3	0,2	4	0,3	Vähenes 25,0% võrra
äge C-viirushepatiit	4	0,3	8	0,6	Vähenes 2,0 korda

Soolenakkused

2017. aasta kuue kuu jooksul on haigestumine soolenakkustesse 2016. aasta sama perioodiga võrreldes suurenenud 21,1% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 61,8% soolenakkuste üldarvust (2016. aastal 57%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 10,8% võrra, kampülobakterenteriiti 26% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 56,5% võrra (2017. a 180 haigusjuhtu, 2016. a 115 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 70,0% võrra. Haigestumine salmonelloosi vähenes 22,1% võrra, lambliiaasi 14,8% võrra (2017. a 75 haigusjuhtu, 2016. a 88 haigusjuhtu), šigelloosi 28,6% võrra (2017. a viis haigusjuhtu, 2016. a 7 haigusjuhtu), *E. coli* soolenakkusesse 41,2% võrra (2017. a 10 haigusjuhtu, 2016. a samuti 17 haigusjuhtu), *Yersinia enterocolitica* enteriiti 21,7% võrra (2017. a 18 haigusjuhtu, 2016. a 23 haigusjuhtu). Registreeriti kaks sissetoodud kõhutüüfuse haigusjuhtu (2016. aastal ei olnud).



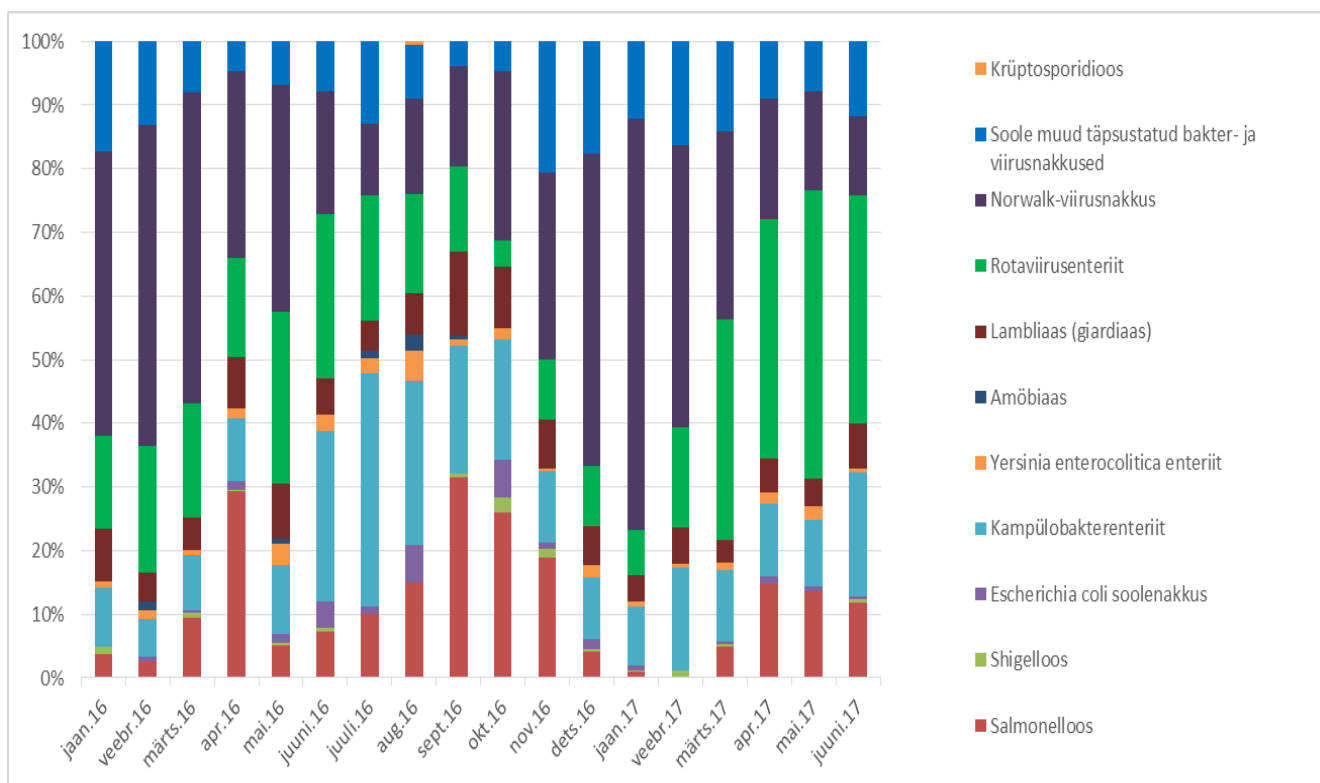
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Derby* kahel juhul (1,8%), *S. Enteritidis* 13 juhul (11,5%), *S. Infantis* viiel juhul (4,4%), *S. Mbandaka* ühel juhul (0,9%), *S. Muenster* ühel juhul (0,9%), *S. Newport* ühel juhul (0,9%), *S. Tornow* ühel juhul (0,9%), *S. Typhimurium* 66 juhul (58,4%), *S. Typhimurium* monofaasiline 13 juhul (11,5%), *S. B-grupp* kahel juhul (1,8%), *S. spp* 8 juhul (7,1%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 132 juhul (69,8%), *Campylobacter coli* 15 juhul (7,9%), *Campylobacter upsaliensis* ühel juhul (0,5%), *Campylobacter spp* 41 juhul (21,7%).

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* neljal juhul (80%) ja *Shigella flexneri* ühel juhul (20,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 97 juhul (53,9%), *Arcobacter butzleri* ühel juhul (0,6%), astrovirus kahel juhul (1,1%), *Clostridium difficile* 75 juhul (41,7%), enteroviirused kolmel juhul (1,7%) ja *Staphylococcus aureus* kahel juhul (0,6%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2016–2017



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine tuulerõugetesse suurenes 79,8% võrra (2017. a 6392 haigusjuhtu, 2016. a 3554 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 32% võrra (2017. a 103 haigusjuhtu, 2016. a 78 haigusjuhtu), sh pneumokokk-septitseemiasse 75,0% võrra (2017. a 28 haigusjuhtu, 2016. a 16 haigusjuhtu), leegionärihaigusse 2,4 korda, muudesse viirusentsefaliitidesse ja – meningiitidesse 50% võrra (2017. a kuus haigusjuhtu, 2016. a neli haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine mumpsis (2017. a kolm haigusjuhtu, 2016. a üks haigusjuht). Haigestumine läkakõhasesse vähenes 4,8 korda (2017. a 11 haigusjuhtu, 2016. a 53 haigusjuhtu) ja sarlakitesse 18,5% võrra (2017. a 150 haigusjuhtu, 2016. a 184 haigusjuhtu). Samuti



vähenes haigestumine leetritesse. 2016. aastaga on võrdne haigestumine meningokokknakkusesse ja *H. Influenzae* nakkusesse.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on vähenenud 45,2% võrra. Haigestumine A-viirushepatiiti on suurenenud 3,3 korda. Haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti on vähenenud 25% võrra, C-viirushepatiiti 2,0 korda. Registreeritud kroonilise C-viirushepatiitide arv on vähem 2,2 korda (2017. a 62 haigusjuhtu, 2016. a 137 haigusjuhtu). Registreeritud kroonilise B-viirushepatiitide arv on 2016. aastaga võrdne (2017. a 8 haigusjuhtu, 2016. a samuti 7 haigusjuhtu).

2017. aasta kuue kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 8,8% ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 68,1% registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti kolm E-viirushepatiiti (2016. a samuti kolm haigusjuhtu).

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Haigestumus ülemiste hingamisteede viirusnakkusesse ja grippi jõudnud juunis tavapärasele, hooajavälisele tasemele.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2016. aasta kuue kuuga, suurenes 2017. aastal haigestumine süüfilisse 2,8 korda (2017. a 22 haigusjuhtu, 2016. a 8 haigusjuhtu). Vähenes haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 11,1% võrra (2017. a 574 haigusjuhtu, 2016. a 646 haigusjuhtu) ja gonokokknakkusesse 37,7% võrra (2017. a 33 haigusjuhtu, 2016. a 53 haigusjuhtu).

2017. aasta kuue kuuga avastatud **HIV-nakkuse** arv on suurem 20,5% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on vähem 2,4 korda.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2017. aasta kuue kuu jooksul üks malaaria (2016. a ei olnud), 13 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2016. a oli kolm haigusjuhtu), üks hantaviiruslik hemorraagiline palavik A98.6 (2016. a ei olnud), kuus sissetoodud Denge palaviku (2016. a oli 9 haigusjuhtu), kaks erlihhioosi (2016. a ei olnud), üks listerioosi (2016. a oli viis haigusjuhtu), kaks toksoplasmooosi (2016. a oli üks haigusjuhtu).

Puukentsefaliiti haigestumine võrreldes 2016. aasta kuue kuuga vähenes 20,0% võrra.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2017. a 6 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	0	0,0	
Harjumaa	2	1,3	
Hiiumaa	0	0,0	
Ida-Virumaa	1	1,2	1
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	0	0,0	



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Lääne-Virumaa	0	0,0	
Põlvamaa	0	0,0	
Pärnumaa	0	0,0	
Raplamaa	0	0,0	
Saaremaa	2	6,0	1
Tartumaa	3	2,1	1
Valgamaa	0	0,0	
Viljandimaa	0	0,0	
Võrumaa	0	0,0	
Kokku	8	0,6	

Lyyme'i tõppe ehk puukborrelioosi haigestumine võrreldes 2016. aasta kuue kuuga suurenes 4,0% võrra.

Lyyme'i tõppe haigestumine, 2017. a 6 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	51	12,0	9
Harjumaa	19	12,4	21
Hiiumaa	10	107,0	4
Ida-Virumaa	2	2,3	2
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	3	9,6	1
Järvamaa	4	13,0	3
Läänemaa	17	69,2	3
Lääne-Virumaa	5	8,4	2
Põlvamaa	12	42,5	12
Pärnumaa	35	42,2	8
Raplamaa	8	23,4	2
Saaremaa	55	164,3	38
Tartumaa	23	15,9	7
Valgamaa	1	3,3	
Viljandimaa	9	18,8	4
Võrumaa	8	23,5	1
Kokku	262	19,9	



Loomahammustuste arv on võrreldes 2016. aasta sama perioodiga vähenenud 9,5% võrra (2017. a 600 juhtu, 2016. a 663 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

ahv – 1 (0,2% juhtudest),
deegu – 1 (0,2% juhtudest),
hamster – 1 (0,2% juhtudest),
hiir – 1 (0,2% juhtudest),
hobune – 1 (0,2% juhtudest),
jänes – 1 (0,2% juhtudest),
kana/kukk – 1 (0,2% juhtudest),
kass – 187 (31,2% juhtudest),
koer – 391 (65,2% juhtudest),
kährik – 2 (0,3% juhtudest),
küülik – 1 (0,2% juhtudest),
orav – 2 (0,3% juhtudest),
rebane – 3 (0,5% juhtudest),
rott – 4 (0,7% juhtudest),
tuhkur – 3 (0,5% juhtudest).

2017. aasta kuue kuu jooksul ei ole registreeritud amöbiaasi, botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, difteeriat, ehhinokokoosi, krüptosporidioosi, leeprat, leptospiroosi, ornitoosi, paratüüfusi, punetisi, teetanust, trihhinelloosi, tulareemiat.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01. - 30.06.2017

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Adenoviirusenteriit	1	Egiptus
A-viirushepatiit	3	Madagaskar, India, Venemaa
E-viirushepatiit (äge)	1	Hispaania
Dengue viiruspalavik	6	India, Indoneesia, Nigeeria, Sri Lanka, Tai 2
Kampülobakterenteriit	10	Hispaania, India, Indoneesia, Tai 2, Myanmar (Birma), Venemaa 2, Ukraina, Bulgaaria
Kõhutüüfus	2	India
Leegionärihaigus	2	Itaalia, Türgi
Leetrid	1	Itaalia
Loomahammustus	3	Tai 2, Soome
Malaaria (<i>P.falciparum</i>)	1	Tansaania
Noroviirusnakkus	1	Kenya
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	2	Norra, Austria
Pneumokokknakkus	2	Soome
Puukentsefaliit	1	Rootsi
Rotaviirusenteriit	14	Egiptus 4, Suurbritannia 3, Maroko, Tai, Gruusia, Hispaania 2, Türgi 2
Salmonelloos	5	Egiptus 2, Hispaania, Bulgaaria, Filipiinid



Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Shigelloos	4	Tai, Myanmar (Birma), Kenya, Indoneesia
Süüfilis	2	Ameerika Ühendriigid, Tai
Tuulerõuged	6	Taani, Suurbritannia, Türgi 2, Soome 2
KOKKU	67	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas ja maailmas

Euroopa WHO regiooni gripiseirevõrgustiku andmetel haigestumus ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse ja grippi on tavapärasel, hooajavalisel tasemel. Kõik EL riigid hindasid haigestumuse intensiivsust madalaks.

Leetrite puhang Euroopas

Mitmes Euroopa riigis suurenes 2016. aastal leetritesse haigestumine, uusi haigusjuhte on hulgaliselt lisandunud ka 2017. aastal. Leetrid on levinud Prantsusmaal, Belgias, Saksamaal, Poolas ja Ukrainas, suuremaid puhanguid on registreeritud ka Rumeenias ja Itaalias. Kõigis riikides, kus esineb leetrite epideemiline levik, on immuniseerimisega hõlmatud alla WHO poolt soovitatud 95%.

Soomes 2017. aasta juuni lõpu seisuga on registreeritud üks sissetoodud haigusjuht, millega on seotud kaks kohalikku haigusjuhtu vaktsineerimata lastel Ida-Soomes (registreeritud juuli alguses), kes nakatusid leetrite haigega ühes rahvusvahelises laagris viibimise ajal.

Eestis 2017. a kuue kuuga on registreeritud üks leetrite haigusjuht, mis oli seotud reisimisega Itaaliasse.

A-viirushepatiidi puhang EL/EEA riikides

Ajavahemikul juuni 2016. a kuni juuni 2017. a registreeriti EL/EEA riikides 2660 A-viirushepatiidi haigusjuhtu, neist 1500 olid laboratoorselt kinnitatud. Enamik haigusjuhte esines vaktsineerimata meestega seksivatel meestel (MSM).

Seoses sellega on paljudes EL/EEA riikides tõhustatud A-viirushepatiidi seiret ning käivitatud riskirühmade (eeskätt MSM-de) vaktsineerimise programmid.

Nakkushaiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) hinnangul on A-viirushepatiidi leviku risk olemas ka teistes elanikkonnarühmades. Kuna A-viirushepatiidi viirused levivad inimeselt inimesele toidu, vee ja saastunud keskkonna vahendusel või seksuaalsel teel ning narkootikumide süstimise kaudu, siis mõjutavad A-viirushepatiidi levikut elanike hügieeni-, sanitaar- ning sotsiaalmajanduslikud tingimused ja riskikäitumine.



ESTEPIREPORT

Juuli 2017

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2017. a 7 kuud		2016. a 7 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	2 / 0	0,2 / 0,0	0 / 0	0,0 / 0,0	
Salmonelloos	144	10,9	162	12,3	Vähenes 11,1% võrra
Kampülobakterenteriit	218	16,6	212	16,1	
Rotaviirusenteriit	461	35,0	286	21,8	Suurenes 61,2% võrra
Norwalk-viirusnakkus	540	41,0	493	37,5	Suurenes 9,5% võrra
Soolenakkuste summa	1688	128,3	1445	10,0	Suurenes 16,8% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	1	0,1	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	34	2,6	34	2,6	
Leegionärihaigus	13	1,0	5	0,4	Suurenes 2,6 korda
Leptospiroos	0	0,0	1	0,1	
Leetrid	1	0,1	2	0,2	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	0	0,0	
HIV-nakkus	151	11,5	121	9,2	Suurem 24,8% võrra
HIV- tõbi	11	0,8	25	1,9	Vähenes 2,3 korda
Puukentsefaliit	28	2,1	23	1,8	Suurenes 21,7% võrra
Lyme'i tõbi	438	33,3	428	32,6	
Viirushepatiidid kokku	95	7,2	178	13,6	Vähenes 46,6% võrra
sh äge A-viirushepatiit	10	0,8	3	0,2	Suurenes 3,3 korda
äge B-viirushepatiit	3	0,2	5	0,4	Vähenes 40,0% võrra
äge C-viirushepatiit	4	0,3	9	0,7	Vähenes 2,2 korda

Soolenakkused

2017. aasta 7 kuu jooksul on haigestumine soolenakkustesse 2016. aasta sama perioodiga võrreldes suurenenud 16,8% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 59,3% soolenakkuste üldarvust (2016. aastal 53,9%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 9,5% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 45,2% võrra (2017. a 199 haigusjuhtu, 2016. a 137 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 61,2% võrra. Rotaviirusenteriiti haigestumise struktuuris kuni 1-aastaste laste osakaal ei suurenenud ning moodustab 7,9% (2016. aastal oli 7,2%); absoluutarvudes vastavalt 20 ja 36 haigusjuhtu. Haigestumine salmonelloosi vähenes 11,1% võrra, lambliaasi 11,4% võrra (2017. a 85 haigusjuhtu, 2016. a 96 haigusjuhtu), šigelloosi 28,6% võrra (2017. a viis haigusjuhtu, 2016. a 7 haigusjuhtu), *E. coli* soolenakkusesse 42,1% võrra (2017. a 11 haigusjuhtu, 2016. a samuti 19 haigusjuht), *Yersinia enterocolitica* enteriiti 14,8% võrra (2017. a 23 haigusjuhtu, 2016. a 27 haigusjuhtu). Registreeriti kaks sissetoodud kõhutüüfuse



haigusjuhtu (2016. aastal ei olnud). Haigestumine kampülobakterenteriiti on 2016. aastaga võrdne.

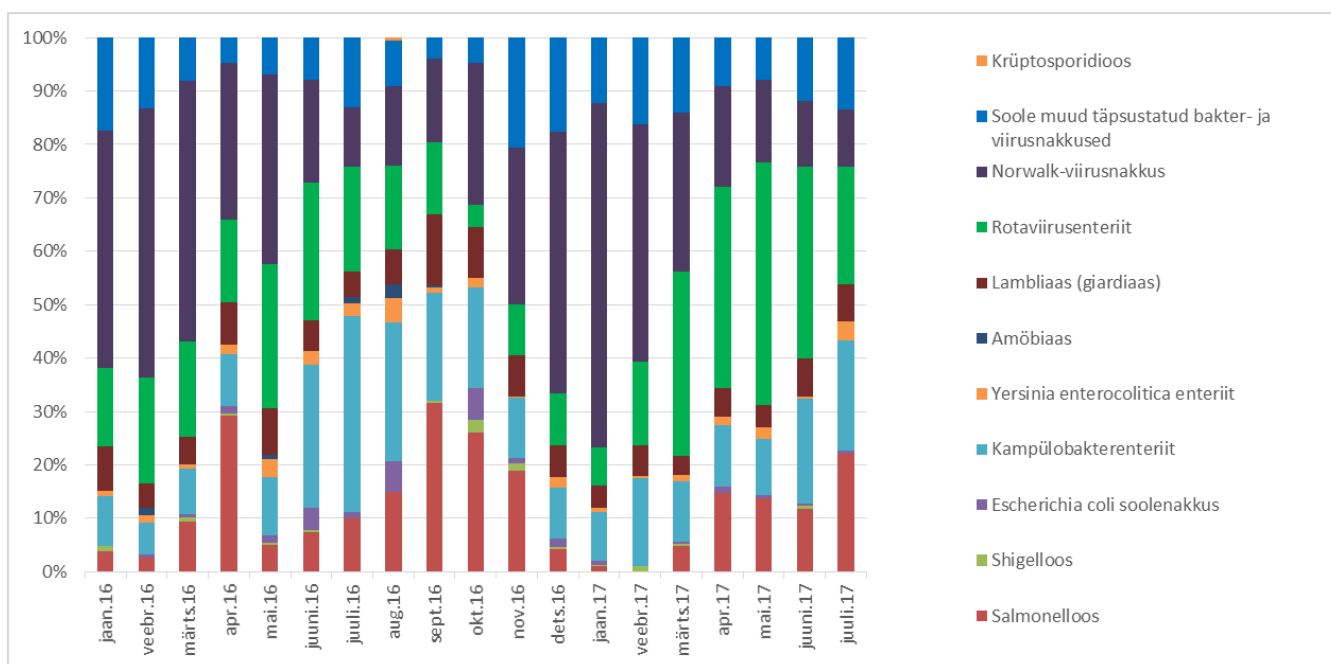
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Derby* kolmel juhul (2,1%), *S. Enteritidis* 33 juhul (22,9%), *S. Infantis* viiel juhul (3,5%), *S. Livingstone* ühel juhul (0,7%), *S. Mbandaka* kahel juhul (1,4%), *S. Muenster* ühel juhul (0,7%), *S. Napoli* ühel juhul (0,7%), *S. Newport* ühel juhul (0,7%), *S. Tornow* ühel juhul (0,7%), *S. Typhimurium* 67 juhul (46,5%), *S. Typhimurium* monofaasiline 16 juhul (11,1%), *S. B-grupp* kahel juhul (1,4%), *S. spp* 11 juhul (7,6%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 156 juhul (71,6%), *Campylobacter coli* 16 juhul (7,3%), *Campylobacter upsaliensis* ühel juhul (0,5%), *Campylobacter spp* 45 juhul (20,6%).

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* neljal juhul (80,0%) ja *Shigella flexneri* ühel juhul (20,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 106 juhul (53,3%), *Arcobacter butzleri* ühel juhul (0,5%), astrovirus kahel juhul (1,0%), *Clostridium difficile* 85 juhul (42,7%), enteroviirused kolmel juhul (1,5%) ja *Staphylococcus aureus* kahel juhul (1,0%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2016–2017



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine tuulerõugetesse suurenes 79,2% võrra (2017. a 6736 haigusjuhtu, 2016. a 3758 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 40,5% võrra (2017. a 118 haigusjuhtu, 2016. a 84 haigusjuhtu), sh pneumokokk-septitseemiasse 87,5% võrra (2017. a 30 haigusjuhtu, 2016. a 16 haigusjuhtu), leegionärihaigusse 2,6 korda, muudesse viirusentsefaliitidesse ja – meningiitidesse 28,6% võrra (2017. a 9 haigusjuhtu, 2016. a 7 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine mumpsis (2017. a kolm haigusjuhtu, 2016. a üks haigusjuht). Haigestumine läkakõhasse vähenes 4,4 korda (2017. a 13 haigusjuhtu, 2016. a 57 haigusjuhtu) ja sarlakitesse 20,6% võrra (2017. a 154 haigusjuhtu, 2016. a 194 haigusjuhtu). Samuti vähenes



haigestumine leetritesse. 2016. aastaga on võrdne haigestumine meningokokknakkusesse ja *H. Influenzae* nakkusesse.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on vähenenud 46,6% võrra. Haigestumine A-viirushepatiiti on suurenenud 3,3 korda. Haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti on vähenenud 40,0% võrra, C-viirushepatiiti 2,2 korda. Haigestumine E-viirushepatiiti on 2016. aastaga võrdne (2017. a kolm haigusjuhtu, 2016. a samuti kolm haigusjuhtu). Registreeritud kroonilise C-viirushepatiitide arv on vähenenud 2,2 korda (2017. a 66 haigusjuhtu, 2016. a 145 haigusjuhtu). Registreeritud kroonilise B-viirushepatiitide arv on 2016. aastaga võrdne (2017. a 8 haigusjuhtu, 2016. a samuti 8 haigusjuhtu).

2017. aasta 7 kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 8,4% ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 69,5% registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2016. aasta 7 kuuga, suurenes 2017. aastal haigestumine süüfilisse 2,2 korda (2017. a 24 haigusjuhtu, 2016. a 11 haigusjuhtu). Vähenes haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 8,2% võrra (2017. a 653 haigusjuhtu, 2016. a 711 haigusjuhtu) ja gonokokknakkusesse 41,4% võrra (2017. a 34 haigusjuhtu, 2016. a 58 haigusjuhtu).

2017. aasta 7 kuuga avastatud **HIV-nakkuse** arv on suurem 24,8% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on vähenenud 2,3 korda.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2017. aasta 7 kuu jooksul üks malaaria (2016. a ei olnud), 16 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2016. a oli neli haigusjuhtu), üks hantaviiruslik hemorraagiline palavik A98.6 (2016. a ei olnud), kuus sissetoodud Denge palaviku (2016. a oli 9 haigusjuhtu), kaks erlihhoosi (2016. a ei olnud), üks listerioos (2016. a oli 7 haigusjuhtu), kaks toksoplasmoosi (2016. a oli samuti kaks haigusjuhtu).

Puukentsefaliiti haigestumine võrreldes 2016. aasta 7 kuuga suurenes 21,7% võrra.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2017. a 7 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	9	2,1	
Harjumaa	4	2,6	3
Hiiumaa	0	0,0	
Ida-Virumaa	2	2,3	1
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	1	3,3	
Läänemaa	1	4,1	2
Lääne-Virumaa	0	0,0	



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Põlvamaa	0	0,0	
Pärnumaa	2	2,4	1
Raplamaa	0	0,0	1
Saaremaa	5	14,9	3
Tartumaa	3	2,1	2
Valgamaa	1	3,3	1
Viljandimaa	0	0,0	
Võrumaa	0	0,0	
Kokku	28	2,1	

Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi haigestumine võrreldes 2016. aasta 7 kuuga ei muutunud.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2017. a 7 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	92	21,7	13
Harjumaa	36	23,6	32
Hiiumaa	11	117,7	7
Ida-Virumaa	5	5,8	5
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	4	12,8	2
Järvamaa	7	22,8	5
Läänemaa	29	118,0	15
Lääne-Virumaa	6	10,1	3
Põlvamaa	14	49,6	15
Pärnumaa	45	54,2	12
Raplamaa	16	46,9	4
Saaremaa	104	310,6	76
Tartumaa	41	28,3	20
Valgamaa	1	3,3	2
Viljandimaa	16	33,4	6
Võrumaa	11	32,4	3
Kokku	438	33,3	



Loomahammustuste arv võrreldes 2016. aasta sama perioodiga on vähenenud 6,0% võrra (2017. a 745 juhtu, 2016. a 793 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

ahv – 1 (0,1% juhtudest),
deegu – 1 (0,1% juhtudest),
hamster – 1 (0,1% juhtudest),
hiir – 2 (0,3% juhtudest),
hobune – 1 (0,1% juhtudest),
jänes – 1 (0,1% juhtudest),
kana/kukk – 1 (0,1% juhtudest),
kass – 229 (30,7% juhtudest),
koer – 491 (65,9% juhtudest),
kährrik – 3 (0,4% juhtudest),
küülik – 1 (0,1% juhtudest),
orav – 2 (0,3% juhtudest),
rebane – 3 (0,4% juhtudest),
rott – 4 (0,5% juhtudest),
tuhkur – 3 (0,4% juhtudest),
tundmatu loom – 1 (0,1% juhtudest).

2017. aasta 7 kuu jooksul ei ole registreeritud amöbiaasi, botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, difteeriat, ehhinokokoosi, krüptosporidioosi, leepprat, leptospiroosi, ornitoosi, paratüüfusi, punetisi, teetanust, trihhinelloosi, tulareemiat.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01. - 31.07.2017

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Adenoviirusenteriit	1	Egiptus
A-viirushepatiit	3	Madagaskar, India, Venemaa
E-viirushepatiit (äge)	1	Hispaania
Dengue viiruspalavik	6	India, Indoneesia, Nigeeria, Sri Lanka, Tai 2
Kampülobakterenteriit	14	India, Indoneesia, Tai 2, Myanmar (Birma), Venemaa 2, Ukraina 2, Bulgaaria 3, Itaalia, Hispaania
Kõhutüüfus	2	India
Lambliias (giardiaas)	1	India
Leegionärihaigus	2	Itaalia, Türgi
Leetrid	1	Itaalia
Loomahammustus	3	Tai 2, Soome
Malaaria (p.falciparum)	1	Tansaania
Noroviirusnakkus	1	Kenya
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	2	Norra, Austria
Pneumokokknakkus	2	Soome
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	3	Poola, Rootsi, Soome



Puukentsefaliit	1	Rootsi
Rotaviirusenteriit	19	Türgi 5, Egiptus 4, Suurbritannia 3, Hispaania 2, Maroko, Tai, Gruusia, Küpros, Bulgaaria
Salmonelloos	6	Egiptus 2, Hispaania, Bulgaaria, Filipiinid, Küpros
Shigelloos	4	Tai, Myanmar (Birma), Kenya, Indoneesia
Süüfilis	3	Ameerika Ühendriigid, Tai, Saksamaa
Tuulerõuged	6	Taani, Suurbritannia, Türgi 2, Soome 2
KOKKU	82	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Jätkeb leetrite puhang Euroopas

Mitmes Euroopa riigis jätkub leetrite epideemiline levik, sh Itaalias, Rumeenias, Belgias, Prantsusmaal, Saksamaal ja Poolas. Suurimad puhangud on registreeritud Rumeenias ja Itaalias. Kõigis riikides, kus esineb leetrite epideemiline levik, on laste immuniseerimisega hõlmatus alla WHO poolt soovitatud 95%. Alates 2016. aasta algusest on registreeritud 40 leetritest tingitud surmajuhtu (Rumeenias 32, Itaalias 3, Suurbritannias 1, Bulgaarias 1, Saksamaal 1, Portugalis 1 ja Prantsusmaal 1), neist 27 käesoleval aastal.

Poliomüeliit Afganistanis ja Pakistanis

WHO andmetel registreeriti käesoleva aasta juuni kuus Afganistanis 5 ja Pakistanis 3 laboratoorselt kinnitatud poliomüeliidi viiruse 1 haigusjuhtu. Väliskeskonnast on 2017. aastal isoleeritud Pakistanis 55 ja Afganistanis 7 metsikut polioviirust.

Koolera puhang Keenias

Alates 2017. aasta algusest esinevad Keenia erinevates maakondades (enim tabatud Garissa ja Nairobi) koolera puhangud. 17. juuli seisuga on haigestunud üle 1200 inimese, neist ligi 40 on surnud (CFR 1.2%). Puhangute põhjusteks on kvaliteetse joogivee puudus ja halvad hügieenitingimused inimeste massilise liikumise taustal.

Dengue palaviku puhang Sri Lankas

Käesoleva aasta kuue kuuga on Sri Lankal registreeritud üle 80 tuhande Dengue palaviku juhu, neist üle 200 juhul lõppes haigestumine surmaga. Sri Lanka on Dengue palaviku endeemiline riik, ligi 43% juhtudest registreeriti Lääne provintsi Colombo, Gampaha, Kurunegala, Kalutara, Batticaloa, Ratnapura ja Kandy piirkondades. Haigestumine esineb sagedate vihmasadude ja üleujutuste tingimustes, mis soodustab sääskede populatsiooni kasvu ja haigustekitaja levikut.

Difteeria puhang Venetsueelas

Alates 2016. aasta juulist kulgeb Venetsueelas difteeria puhang. Tabatud on peamiselt lapsed ja noorukid vanuses 5-19 aastat. Haigestunud on üle 440 inimese, neist surmajuhte on olnud 10. Enamik haigestunutest olid difteeria vastu vaktsineerimata isikud.

**Jätkub A-viirushepatiidi puhang EL/EEA riikides**

Alates 2016. a juunist on 15-s EL riigis suurenenud A-viirushepatiidi esinemissagedus. 2017. a seitsme kuuga on registreeritud 5 983 juhtu. Enamus juhtudest esineb Hispaanias, Portugalis, Itaalias ja Prantsusmaal. Nakkushaiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) andmetel esines enamik haigusjuhte (ca 86%) vaktsineerimata meestega seksivatel meestel (MSM). Seoses sellega on paljudes EL/EEA riikides tõhustatud A-viirushepatiidi seiret ning käivitatud riskirühmade (eeskätt MSM-de) vaktsineerimise programmid. ECDC hinnangul võib A-viirushepatiit levida ka teistesse elanike rühmadesse.



ESTEPIREPORT

August 2017

Nakkushaigused	2017. a 8 kuud		2016. a 8 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	2/ 0	0,2/ 0,0	0 / 0	0,0 / 0,0	
Salmonelloos	174	13,2	185	14,1	Vähenes 5,9% võrra
Kampülobakterenteriit	247	18,8	252	19,2	
Rotaviirusenteriit	508	38,6	310	23,6	Suurenes 63,9% võrra
Norwalk-viirusnakkus	554	42,1	516	39,3	Suurenes 7,4% võrra
Soolenakkuste summa	1873	142,3	1599	121,8	Suurenes 17,1% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	1	0,1	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	35	2,7	38	2,9	
Leegionärihaigus	14	1,1	5	0,4	Suurenes 2,8 korda
Leptospiroos	1	0,1	1	0,1	
Leetrid	1	0,1	2	0,2	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	1	0,1	
HIV-nakkus	165	12,5	144	11,0	Suurem 14,6% võrra
HIV- tõbi	13	1,0	29	2,2	Vähenes 2,2 korda
Puukentsefaliit	56	4,3	49	3,7	Suurenes 14,3% võrra
Lyme'i tõbi	790	60,0	696	53,0	Suurenes 13,5% võrra
Viirushepatiitid kokku	108	8,2	193	14,7	Vähenes 44,0% võrra
sh äge A-viirushepatiit	13	1,0	3	0,2	Suurenes 4,3 korda
äge B-viirushepatiit	4	0,3	6	0,5	Vähenes 33,3% võrra
äge C-viirushepatiit	5	0,4	10	0,8	Vähenes 2 korda

Soolenakkused

2017. aasta 8 kuu jooksul haigestumine soolenakkustesse on 2016. aasta sama perioodiga võrreldes suurenenud 17,1% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 56,7% soolenakkuste üldarvust (2016. aastal 51,7%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 7,4% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 62,0% võrra (2017. a 243 haigusjuhtu, 2016. a 150 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 63,9% võrra. Haigestumine salmonelloosi vähenes 5,9% võrra, lambliaasi 13,2% võrra (2017. a 92 haigusjuhtu, 2016. a 106 haigusjuhtu), *E. coli* soolenakkusesse 42,9% võrra (2017. a 16 haigusjuhtu, 2016. a 28 haigusjuhtu), *Yersinia enterocolitica* enteriiti 14,7% võrra (2017. a 29 haigusjuhtu, 2016. a 34 haigusjuhtu). Registreeriti kaks sissetoodud kõhutüüfuse haigusjuhtu (2016. aastal ei olnud), üks amöbiaasi haigusjuht (2016. a 10 haigusjuhtu). Haigestumine kampülobakterenteriiti ja šigelloosi on 2016. aastaga võrdne.

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Derby* kolmel juhul (1,7%), *S. Enteritidis* 53 juhul (30,5%), *S. Infantis* viiel juhul (2,9%), *S. Java* ühel juhul (0,6%), *S. Livingstone* ühel juhul (0,6%), *S. Mbandaka* kolmel juhul (1,7%), *S. Muenster* ühel juhul (0,6%), *S. Napoli* ühel juhul (0,6%), *S. Newport* ühel juhul (0,6%), *S. Tornow* ühel juhul (0,6%), *S. Typhimurium* 70 juhul (40,2%), *S. Typhimurium monofaasiline* 17 juhul (9,8%), *S. Virchow* ühel juhul (0,6%), *S. B*-grupp kahel juhul (1,1%), *S. spp* 14 juhul (8,0%).

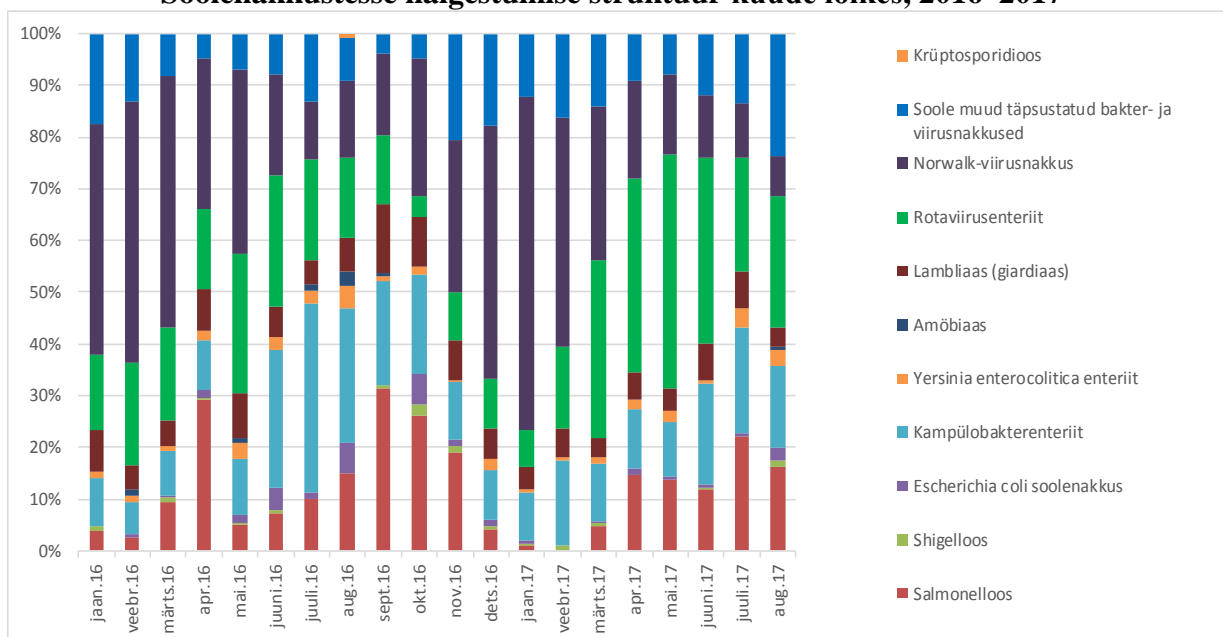


Kampylobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 181 juhul (73,3%), *Campylobacter coli* 17 juhul (6,9%), *Campylobacter upsaliensis* ühel juhul (0,4%), *Campylobacter spp* 48 juhul (19,4%).

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* neljal juhul (57,1%) ja *Shigella flexneri* kolmel juhul (42,9%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 132 juhul (54,3%), *Arcobacter butzleri* ühel juhul (0,4%), astrovirus kolmel juhul (1,2%), *Clostridium difficile* 98 juhul (40,3%), enteroviirused kuuel juhul (2,5%) ja *Staphylococcus aureus* kolmel juhul (1,2%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2016–2017



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine tuulerõugetesse suurenes 76,2% võrra (2017. a 6844 haigusjuhtu, 2016. a 3884 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 40,6% võrra (2017. a 128 haigusjuhtu, 2016. a 91 haigusjuhtu), sh pneumokokk-septitseemiasse 88,2% võrra (2017. a 32 haigusjuhtu, 2016. a 17 haigusjuhtu), mumpsi 4 korda (2017. a neli haigusjuhtu, 2016. a üks haigusjuht) ja leegionärihaigusse 2,8 korda. Haigestumine läkakõhasse vähenes 69,2% võrra (2017. a 20 haigusjuhtu, 2016. a 65 haigusjuhtu), sarlakitesse 18,9% võrra (2017. a 163 haigusjuhtu, 2016. a 201 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja –meningiitidesse 26,7% võrra (2017. a 11 haigusjuhtu, 2016. a 15 haigusjuhtu) ja leetritesse. 2016. aastaga võrdne haigestumine on meningokokknakkusesse ja *H. Influenzae* nakkusesse.

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Haigestumus ülemiste hingamisteede viirusnakkusesse ja grippi püsis tavapärasel, hooajavälisel tasemel. Terviseameti andmetel ei olnud ükski gripiviirustest laboratoorselt kinnitatud.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on vähenenud 44,0% võrra. Haigestumine A-viirushepatiiti on suurenenud 4,3 korda. Haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti on vähenenud 33,3% võrra, C-viirushepatiiti 2 korda. Haigestumine E-viirushepatiiti on 2016.



aastaga võrdne (2017. a kolm haigusjuhtu, 2016. a samuti kolm haigusjuhtu). Registreeritud kroonilise C-viirushepatiitide arv on vähem 2,1 korda (2017. a 73 haigusjuhtu, 2016. a 155 haigusjuhtu). Registreeritud kroonilise B-viirushepatiitide arv on 2016. aastaga võrdne. 2017. aasta 8 kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 8,3% ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 67,6% registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2016. aasta 8 kuuga, suurenes 2017. aastal haigestumine süüfilisse 80,0% võrra (2017. a 27 haigusjuhtu, 2016. a 15 haigusjuhtu). Vähenes haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 15,3% võrra (2017. a 728 haigusjuhtu, 2016. a 860 haigusjuhtu) ja gonokokknakkusesse 44,8% võrra (2017. a 43 haigusjuhtu, 2016. a 78 haigusjuhtu).

2017. aasta 8 kuuga avastatud **HIV-nakkuse** arv on suurem 14,6% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on vähem 2,2 korda.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2017. aasta 8 kuu jooksul üks malaaria (2016. a üks haigusjuht), üks leptospiroos (2016. a oli üks haigusjuht), 19 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2016. a oli neli haigusjuhtu), üks hantaviiruslik hemorraagiline palavik A98.6 (2016. a ei olnud), kuus sissetoodud Denge palaviku (2016. a oli 9 haigusjuhtu), kaks erlihhiiosi (2016. a ei olnud), kaks listerioosi (2016. a oli 7 haigusjuhtu), kaks toksoplasmoosi (2016. a oli kolm haigusjuhtu).

Puukentsefaliiti haigestumine võrreldes 2016. aasta 8 kuuga suurenes 14,3% võrra.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2017. a 8 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	17	4,0	1
Harjumaa	8	5,2	5
Hiiumaa	0	0,0	1
Ida-Virumaa	2	2,3	1
Narva	2	3,3	1
Jõgevamaa	1	3,2	1
Järvamaa	1	3,3	
Läänemaa	1	4,1	2
Lääne-Virumaa	1	1,7	
Põlvamaa	1	3,5	
Pärnumaa	8	9,6	5
Raplamaa	0	0,0	1
Saaremaa	8	23,9	9
Tartumaa	5	3,4	2
Valgamaa	1	3,3	1
Viljandimaa	0	0,0	



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Võrumaa	0	0,0	
Kokku	56	4,3	

Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi haigestumine võrreldes 2016. aasta 8 kuuga suurenes 13,5% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2017. a 8 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	156	36,8	17
Harjumaa	64	41,9	54
Hiiumaa	23	246,0	21
Ida-Virumaa	10	11,7	10
Narva	2	3,3	2
Jõgevamaa	10	32,0	8
Järvamaa	12	39,1	7
Läänemaa	33	134,3	20
Lääne-Virumaa	9	15,1	6
Põlvamaa	19	67,3	20
Pärnumaa	86	103,6	31
Raplamaa	38	111,3	20
Saaremaa	198	591,4	161
Tartumaa	68	46,9	35
Valgamaa	2	6,5	5
Viljandimaa	37	77,3	9
Võrumaa	23	67,7	5
Kokku	790	60,0	

Loomahammustuste arv on võrreldes 2016. aasta sama perioodiga vähenenud 4,5% võrra (2017. a 930 juhtu, 2016. a 974 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

- ahv – 1 (0,1% juhtudest),
- deegu – 1 (0,1% juhtudest),
- hamster – 1 (0,1% juhtudest),
- hiir – 2 (0,2% juhtudest),
- hobune – 2 (0,2% juhtudest),
- jänes – 1 (0,1% juhtudest),
- kana/kukk – 1 (0,1% juhtudest),
- kass – 278 (29,9% juhtudest),
- koer – 623 (67,0% juhtudest),



kährrik – 4 (0,4% juhtudest),
küülik – 1 (0,1% juhtudest),
merisiga – 1 (0,1% juhtudest),
nahkhiir – 1 (0,1% juhtudest),
orav – 2 (0,2% juhtudest),
rebane – 3 (0,3% juhtudest),
rott – 4 (0,4% juhtudest),
tuhkur – 3 (0,3% juhtudest),
tundmatu loom – 1 (0,1% juhtudest).

2017. aasta 8 kuu jooksul ei ole registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, difteeriat, ehhinokokoosi, krüptosporidioosi, leepnat, ornitoosi, paratüüfusi, punetisi, teetanust, trihhinelloosi, tulareemiat.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01.-31.08.2017

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Adenovirusenteriit	2	Egiptus, Hispaania
A-viirushepatiit	5	Madagaskar, India, Venemaa, Holland, Kreeka
E-viirushepatiit (äge)	1	Hispaania
Dengue viiruspalavik	6	Tai 2, India, Indoneesia, Nigeeria, Sri Lanka
Kampülobakterenteriit	18	Bulgaaria 4, Venemaa 2, Ukraina 2, Tai 2, India, Indoneesia, Myanmar (Birma), Itaalia, Hispaania, Leedu, Tšehhi, Ungari
Kõhutüüfus	2	India
Lambliiaas (giardiaas)	1	India
Leegionärihaigus	2	Itaalia, Türgi
Leetrid	1	Itaalia
Loomahammustus	4	Tai 2, Soome, Ameerika Ühendriigid
Malaaria (p.falciparum)	1	Tansaania
Noroviirusnakkus	2	Kenya, Venemaa
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	2	Norra, Austria
Pneumokokknakkus	3	Soome 2, Ungari
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	4	Poola, Rootsi, Soome, Läti
Puukentsefaliit	1	Rootsi
Rotaviirusenteriit	26	Türgi 5, Egiptus 4, Bulgaaria 4, Suurbritannia 3, Hispaania 3, Horvaatia 2, Maroko, Tai, Gruusia, Küpros, Rootsi
Salmonelloos	7	Egiptus 2, Hispaania, Bulgaaria, Filipiinid, Küpros, Poola



Shigelloos	5	Tai, Myanmar (Birma), Kenya, Indoneesia, Gruusia
Süüfilis	3	Ameerika Ühendriigid, Tai, Saksamaa
Tuulerõuged	6	Türgi 2, Soome 2, Taani, Suurbritannia
KOKKU	102	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Haigestumine leetritesse

(allikas: *COMMUNICABLE DISEASE THREATS REPORT Week 37, 10-16 September 2017*).

Itaalia: 01.01. kuni 13.09.2017 registreeriti 487 leetrite haigusjuhtu, neist 3 surmajuhtu. 297 haigestunutest olid tervishoiutöötajad. Haigestunute keskmine vanus on 27 aastat. 88% haigestunutest olid vaktsineerimata.

Rumeenia: Ajavahemikul 1. jaanuar 2016 kuni 8. september 2017 registreeriti 9 104 haigusjuhtu, neist 34 surmajuhtu. 1 969 haigusjuhtu registreeriti 2016. a. ja 7 135 haigusjuhtu 2017. a.

Šveitsi: Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 4. september 2017 registreeriti 76 leetrite haigusjuhtu. Samal ajavahemikul 2016. a. registreeriti 42 haigusjuhtu.

Ukraina: Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 31. juuli 2017 registreeriti 386 haigusjuhtu (võrdluseks: 2016. a samal ajavahemikul registreeriti 10 haigusjuhtu). Enamik haigusjuhte on registreeritud Ivano-Frankivsk (637) ja Odessa (526) regioonides.

DR Kongo: Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 22. august 2017 registreeriti 30 211 haigusjuhtu, neist 370 surmajuhtu.

Nigeeria: Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 20. august 2017 registreeriti 16 833 kahtlustatavat haigusjuhtu, neist 101 surmajuhtu (võrdluseks: 2016. a samal ajavahemikul registreeriti 21 604 haigusjuhtu ja 86 surmajuhtu).

Somaalia: Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 31. august 2017 registreeriti 16 000 kahtlustatavat haigusjuhtu, neist 101 surmajuhtu (võrdluseks: 2016. a samal ajavahemikul registreeriti 5 657 haigusjuhtu).

Lõuna Aafrika: Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 18. august 2017 registreeriti 133 haigusjuhtu.

Lõuna Sudaan: Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 31. august 2017 registreeriti 1 025 leetrite haigusjuhtu ja 24 surmajuhtu.

Süüria: Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 31. juuli 2017.a. registreeriti 352 leetrite haigusjuhtu.

Tai: Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 2. september 2017 registreeriti 2 231 leetrite haigusjuhtu 72 provintsis.

Austraalia: Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 30. august 2017 registreeriti 58 leetrite haigusjuhtu. 2016. a. samal perioodil registreeriti 63 haigusjuhtu.

USA: Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 12. august 2017 registreeriti 118 leetrite haigusjuhtu 14 osariigis (California, Florida, Kansas, Maine, Maryland, Michigan, Minnesota, Nebraska, New Jersey, New York, Pennsylvania, Utah, and Washington). 2016. a. registreeriti 70 leetrite haigusjuhtu 16 osariigis.



ESTEPIREPORT

September 2017

Nakkushaigused	2017. a 9 kuud		2016. a 9 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	2 / 0	0,2 / 0,0	0 / 0	0,0 / 0,0	
Salmonelloos	209	15,9	249	19,0	Vähenes 16,1% võrra
Kampülobakterenteriit	278	21,1	293	22,3	Vähenes 5,1% võrra
Rotaviirusenteriit	531	40,4	337	25,7	Suurenes 57,6% võrra
Norwalk-viirusnakkus	561	42,6	548	41,7	
Soolenakkuste summa	2036	154,7	1802	137,2	Suurenes 13,0% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	3	0,2	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	38	2,9	40	3,0	
Leegionärihaigus	15	1,1	11	0,8	Suurenes 36,4% võrra
Leptospiroos	2	0,2	1	0,1	
Leetrid	1	0,1	2	0,2	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	1	0,1	
HIV-nakkus	177	13,5	163	12,4	Suurem 8,6% võrra
HIV- tõbi	15	1,1	30	2,3	Vähenes 2,0 korda
Puukentsefaliit	71	5,4	66	5,0	Suurenes 7,6% võrra
Lyme'i tõbi	1283	97,5	995	75,8	Suurenes 28,9% võrra
Viirushepatiitid kokku	125	9,5	204	15,5	Vähenes 38,7% võrra
sh äge A-viirushepatiit	17	1,3	3	0,2	Suurenes 5,7 korda
äge B-viirushepatiit	4	0,3	7	0,5	Vähenes 42,8% võrra
äge C-viirushepatiit	5	0,4	10	0,8	Vähenes 2,0 korda
Teetanus	1	0,1	0	0,0	

Soolenakkused

2017. aasta 9 kuu jooksul on haigestumine soolenakkustesse 2016. aasta sama perioodiga võrreldes suurenenud 13% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 53,6% soolenakkuste üldarvust (2016. aastal 49,1%). Haigestumine muudesse täpsustatud soolenakkustesse suurenes 62% võrra (2017. a 272 haigusjuhtu, 2016. a 158 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 57,6% võrra. Haigestumine salmonelloosi vähenes 16,1% võrra, lambliaasi 9,8% võrra (2017. a 120 haigusjuhtu, 2016. a 133 haigusjuhtu), *E. coli* soolenakkusesse 14,3% võrra (2017. a 24 haigusjuhtu, 2016. a 28 haigusjuhtu), *Yersinia enterocolitica* enteriiti 16,7% võrra (2017. a 30 haigusjuhtu, 2016. a 36 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 5,1% võrra. Registreeriti kaks sissetoodud kõhutüüfuse haigusjuhtu (2016. aastal ei olnud), üks amöbiaasi haigusjuht (2016. a 11 haigusjuhtu). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse 2017. aastal oluliselt ei muutunud. Haigestumine šigelloosi on 2016. aastaga võrdne (2017. ja 2016. a 8 haigusjuhtu).

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Bispebjerg* ühel juhul (0,5% üldarvust), *S. Coeln* ühel juhul (0,5%), *S. Derby* kolmel juhul (1,4%), *S. Enteritidis* 75 juhul (35,8%), *S. Infantis* kuuel juhul (2,9%), *S. Java* ühel juhul (0,5%), *S. Livingstone* kolmel juhul (1,4%), *S. Mbandaka* kolmel



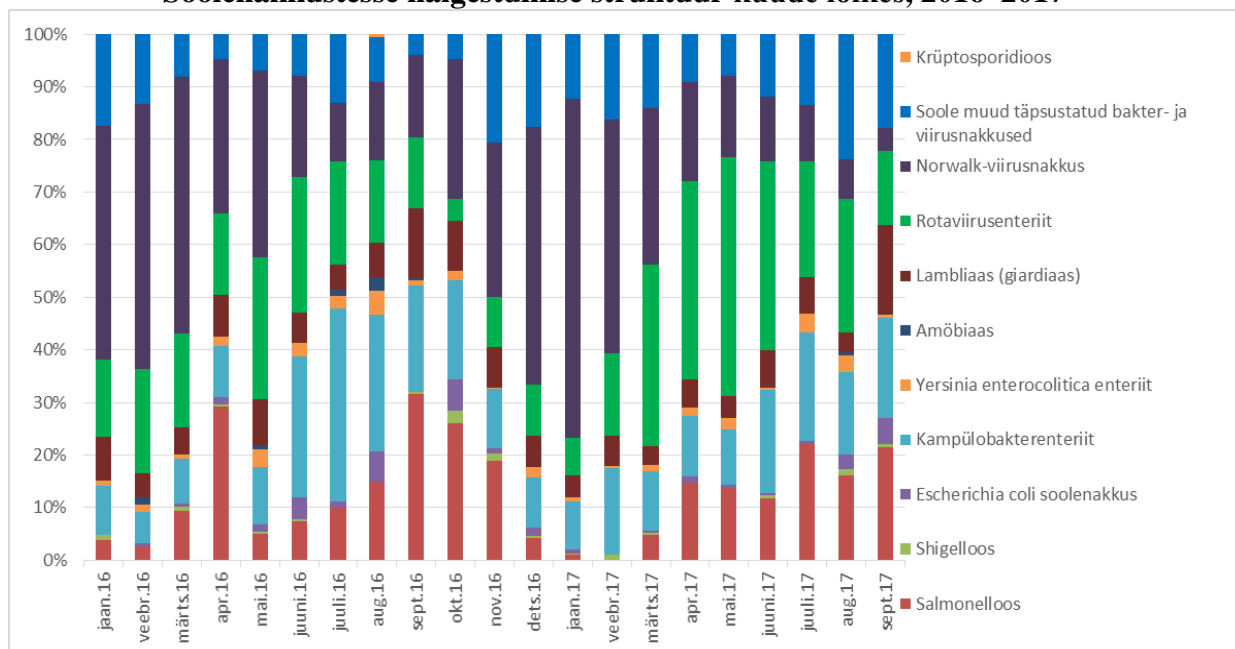
juhul (1,4%), S. Muenster ühel juhul (0,5%), S. Napoli kahel juhul (0,9%), S. Newport ühel juhul (0,5%), S. Tornow ühel juhul (0,5%), S. Typhimurium 74 juhul (35,4%), S. Typhimurium monofaasiline 17 juhul (8,1%), S. Virchow ühel juhul (0,5%), S. B-grupp neljal juhul (1,9%), S. spp 14 juhul (6,7%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 203 juhul (73,0% üldarvust), *Campylobacter coli* 20 juhul (7,2%), *Campylobacter upsaliensis* kahel juhul (0,7%), *Campylobacter fetus* ühel juhul (0,4%), *Campylobacter* spp 52 juhul (18,7%).

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* neljal juhul (50,0% üldarvust) ja *Shigella flexneri* neljal juhul (50,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 143 juhul (52,6% üldarvust), *Arcobacter butzleri* ühel juhul (0,4%), astrovirus kolmel juhul (1,1%), *Clostridium difficile* 107 juhul (39,3%), enteroviirused 15 juhul (5,5%) ja *Staphylococcus aureus* kolmel juhul (1,1%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2016–2017



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine tuulerõugetesse suurenes 73,6% võrra (2017. a 7029 haigusjuhtu, 2016. a 4048 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 32,4% võrra (2017. a 135 haigusjuhtu, 2016. a 102 haigusjuhtu), sh pneumokokk-septitseemiasse 94,4% võrra (2017. a 35 haigusjuhtu, 2016. a 18 haigusjuhtu), mumps 4 korda (2017. a neli haigusjuhtu, 2016. a üks haigusjuht) ja leegionärihaigusse 36,4% võrra. Haigestumine läkakõhasse vähenes 45,6% võrra (2017. a 37 haigusjuhtu, 2016. a 68 haigusjuhtu), sarlakitesse 16,2% võrra (2017. a 176 haigusjuhtu, 2016. a 210 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja –meningiitidesse 2,1 korda (2017. a 12 haigusjuhtu, 2016. a 25 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine meningokokknakkusesse (2017. a 1 haigusjuht, 2016. a 3 haigusjuhtu) ja leetritesse (2017. a 1 haigusjuht, 2016. a 2 haigusjuhtu). Võrreldes 2016. aastaga ei muutunud märgatavalt haigestumine *H. Influenzae* nakkusesse.



Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Haigestumuse intensiivsus ei ületanud septembris hooajale iseloomulikke näitajaid. Nakatunute arvu osas maakondade lõikes suuri erinevusi ei olnud. Laboratoorselt ühtegi gripijuhtu ei kinnitatud. Haigestumine oli põhiliselt seotud rinoviirusega.

Viirushepatiidid

Summaarne haigestumine viirushepatiitidesse vähenes 38,7% võrra. Haigestumine **A-viirushepatiiti** suurenes 5,7 korda. Haigestumine **ägedasse B-viirushepatiiti** vähenes 42,8% võrra, **C-viirushepatiiti** 2 korda. Haigestumine **E-viirushepatiiti** on vähenenud 2 korda (2017. a 3 haigusjuhtu, 2016. a 6 haigusjuhtu).

Kroonilise C-viirushepatiitide arv on vähenenud 47,2% võrra (2017. a 84 haigusjuhtu, 2016. a 159 haigusjuhtu), **kroonilise B-viirushepatiitide** arv – 23,1% võrra (2017. a 10 haigusjuhtu, 2016. a 13 haigusjuhtu). 2017. aasta 9 kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 8% ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 67,2% registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2016. aasta 9 kuuga, suurenes 2017. aastal haigestumine süüfilisse 2,0 korda (2017. a 32 haigusjuhtu, 2016. a 16 haigusjuhtu). Vähenes haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 10,0% võrra (2017. a 846 haigusjuhtu, 2016. a 940 haigusjuhtu) ja gonokokknakkusesse 43,4% võrra (2017. a 47 haigusjuhtu, 2016. a 83 haigusjuhtu).

2017. aasta 9 kuuga avastatud **HIV-nakkuse** arv on suurenenud 8,6% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv vähenes 2 korda.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2017. aasta 9 kuu jooksul üks malaaria (2016. a üks haigusjuht), kaks leptospiroosi (2016. a oli üks haigusjuht), 20 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2016. a oli 5 haigusjuhtu), üks hantaviiruslik hemorraagiline palavik A98.6 (2016. a ei olnud), kuus sissetoodud Denge palaviku (2016. a oli 9 haigusjuhtu), kaks erlihhiiosi (2016. a ei olnud), kaks listerioosi (2016. a oli 8 haigusjuhtu), kaks toksoplasmooosi (2016. a oli 4 haigusjuhtu), üks teetanus (2016. a ei olnud).



Puukentsefaliiti haigestumine võrreldes 2016. aasta 9 kuuga suurenes 7,6% võrra.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2017. a 9 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	22	5,2	2
Harjumaa	10	6,5	6
Hiiumaa	2	21,4	4
Ida-Virumaa	2	2,3	1
Narva	2	3,3	1
Jõgevamaa	1	3,2	1
Järvamaa	1	3,3	
Läänemaa	1	4,1	3
Lääne-Virumaa	1	1,7	
Põlvamaa	1	3,5	
Pärnumaa	9	10,8	5
Raplamaa	0	0,0	1
Saaremaa	12	35,8	13
Tartumaa	6	4,1	2
Valgamaa	1	3,3	1
Viljandimaa	0	0,0	
Võrumaa	0	0,0	
Kokku	71	5,4	



Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine suurenes võrreldes 2016. aasta 9 kuuga 28,9% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2017. a 9 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	251	59,3	21
Harjumaa	140	91,6	103
Hiiumaa	46	492,1	42
Ida-Virumaa	11	12,8	12
Narva	2	3,3	2
Jõgevamaa	19	60,7	14
Järvamaa	17	55,4	10
Läänemaa	53	215,6	41
Lääne-Virumaa	21	35,3	14
Põlvamaa	36	127,6	37
Pärnumaa	144	173,5	60
Raplamaa	68	199,1	44
Saaremaa	279	833,3	233
Tartumaa	114	78,6	52
Valgamaa	2	6,5	7
Viljandimaa	50	104,5	13
Võrumaa	30	88,3	7
Kokku	1283	97,5	

Loomahammustuste arv on võrreldes 2016. aasta sama perioodiga vähenenud 5,8% võrra (2017. a 1006 juhtu, 2016. a 1068 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

- ahv – 1 (0,1% juhtudest),
- deegu – 1 (0,1% juhtudest),
- hamster – 1 (0,1% juhtudest),
- hiir – 2 (0,2% juhtudest),
- hobune – 3 (0,3% juhtudest),
- jänes – 1 (0,1% juhtudest),
- kana/kukk – 1 (0,1% juhtudest),
- kass – 294 (29,2% juhtudest),
- koer – 679 (67,5% juhtudest),
- kährik – 5 (0,5% juhtudest),
- küülik – 1 (0,1% juhtudest),
- merisiga – 1 (0,1% juhtudest),
- nahkhiir – 1 (0,1% juhtudest),
- orav – 3 (0,3% juhtudest),
- rebane – 3 (0,3% juhtudest),
- rott – 4 (0,4% juhtudest),



tšintšilja – 1 (0,1% juhtudest),
tuhkur – 3 (0,3% juhtudest),
tundmatu loom – 1 (0,1% juhtudest).

2017. aasta 9 kuu jooksul ei ole registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, difteeriat, ehhinokokoosi, krüptosporidioosi, leepnat, ornitoosi, paratüüfusi, punetisi, trihhinelloosi, tulareemiat.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01.-30.09.2017

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Adenovirusenteriit	2	Egiptus, Hispaania
A-viirushepatiit	8	Madagaskar, Malaisia, India, Venemaa, Holland, Kreeka, Leedu, Soome
E-viirushepatiit (äge)	1	Hispaania
E. coli soolenakkus	1	Soome
Dengue viiruspalavik	6	India, Indoneesia, Nigeeria, Sri Lanka, Tai 2
Kampülobakterenteriit	20	Bulgaaria 5, Venemaa 2, Ukraina 2, Tai 2, India, Indoneesia, Myanmar (Birma), Itaalia, Hispaania, Leedu, Tšehhi, Ungari, Aserbaidžaan
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	1	Soome
Kõhutüüfus	2	India
Lambliias (giardiaas)	1	India
Leegionärihaigus	2	Itaalia, Türgi
Leetrid	1	Itaalia
Läkakõha	1	Ukraina
Loomahammustus	4	Tai 2, Soome, Ameerika Ühendriigid
Malaaria (p.falciparum)	1	Tansaania
Noroviirusnakkus	2	Kenya, Venemaa
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	2	Norra, Austria
Pneumokokknakkus	3	Soome 2, Ungari
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	11	Rootsi, Gruusia, Leedu, Taani, Venemaa, Soome 2, Läti 2, Poola 2
Puukentsefaliit	1	Rootsi
Rotaviirusenteriit	29	Türgi 5, Egiptus 4, Bulgaaria 5, Suurbritannia 3, Hispaania 3, Horvaatia 2, Venemaa 2, Maroko, Tai, Gruusia, Küpros, Rootsi
Salmonelloos	10	Egiptus 2, Hispaania, Bulgaaria 3, Filipiinid, Küpros, Poola, Gruusia
Shigelloos	6	Tai, Myanmar (Birma), Kenya, Indoneesia, Gruusia, Tadžikistan
Süüfilis	3	Ameerika Ühendriigid, Tai, Saksamaa
Tuulerõuged	7	Türgi 2, Soome 2, Taani, Suurbritannia, Poola
KOKKU	125	



NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Griip Euroopas ja maailmas

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel oli grippi haigestumise intensiivsus madal Euroopa regiooni kõikides riikides. Gripiviiruse levikut ei täheldata veel kuskil, üksikuid gripiviirusega seotud haigusjuhte on registreeritud.

Katku puhang Madagaskari saarel

Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) andmetel on katku puhang Madagaskari saarel käesoleval aastal alanud tavapärasest varem, augusti kuu lõpus. Seisuga 13.10.2017 registreeriti 561 haigusjuhtu, millest 57 (10%) on lõppenud surmaga. Registreeritud haigusjuhtudest on 415 (74%) kopsu- ja ülejäänud buboonivormi juhud.

Kopsuvormi kõrge osakaal on murettekitav kuna sellele vormile on iseloomulik kõrge levikupotentsiaal ning haiguskulg on väga raske. Haigusjuhud on registreeritud peamiselt pealinnas Antananarivos ja sadamalinnas Toamasinas Ida rannikul, aga ka teistes piirkondades.

Üks Madagaskarist sissetoodud haigusjuht registreeriti Seišelli saarel. Turismihooaja tõus Seišellidel on oktoobris, saarele saabuvad reisijad on peamiselt Prantsusmaalt ja Saksamaalt.

Hooajaline haigestumise tõus esineb Madagaskaril tavaliselt ajavahemikul septembrist aprillini, mis on seotud näriliste arvukuse kasvuga. Seega on tõenäoline edasine katku puhanguiline levik saarel.

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa keskuse (ECDC) riskianalüüsi kohaselt on haiguse sissetoomise risk Euroopa regiooni väga madal. Haiguse sissetoomise risk on kõrgem reisijatel, kes külastavad riskipiirkondades oma sugulasi või sõpru.

Katk on eriti ohtlik nakkushaigus, mille looduslikud enzootilised kolded esinevad maailma erinevates piirkondades, sh Madagaskaril. Nakatumine toimub peamiselt närilistekirbu hammustamisel ja/või nakatunud loomade/loomanahkade käitlemisel. Kopsuvorm levib ka piisknakkusena (õhu kaudu).

Täiendavat info katku kohta võib leida:

<http://www.terviseamet.ee/fileadmin/dok/Nakkushaigused/nakkused/Katk.pdf>.

Chikungunya viiruspalaviku haigusjuhud Itaalias ja Prantsusmaal

Alates 2017. a augustist esineb Itaalias ja Prantsusmaal Chikungunya viiruspalaviku kohalik levik. Seisuga 8.10.2017 registreeriti Prantsusmaal 17 haigusjuhtu Cannel-des-Maures ning Taradeau piirkondades. Itaalias registreeriti 252 haigusjuhtu Lazio ja Calabria regioonides. Samuti registreeriti Saksamaal kolm haigusjuhtu seotud reisimisega Itaaliasse.

Molekulaaruuringu tulemused viitavad sellele, et viirus on sissetoodud Ida- ja Kesk-Aafrikast. Haigusjuhud Prantsusmaal ja Itaalias ei ole omavahel seotud.

Lisainfot võib leida ECDC kodulehelt: <http://www.ecdc.eu.int/>

**Leetrid maailmas**Leetrite surmajuhud EL riikides:

2016. a registreeriti EL riikides 12 leetrite surmajuhtu, mis leidsid aset Suurbritannias ja Rumeenias.

2017. a registreeriti EL riikides 31 leetrite surmajuhtu (Rumeenia – 22; Itaalia – 4; Bulgaaria – 1; Saksamaa – 1; Portugali – 1; Prantsusmaa – 1 ja Hispaania – 1).

Leetrid maailmariikides:

Libeeria: ajavahemikul 1. jaanuar kuni 24. september 2017 registreeriti 1 120 leetrite haigusjuhtu.

Ukraina: ajavahemikul 1. jaanuar kuni 29. september 2017 registreeriti 1 627 haigusjuhtu, enamik Ivano-Frankivsk (747) and Odessa (589) regioonides.

Nigeeria: ajavahemikul 1. jaanuar kuni 24. september 2017 registreeriti 17 772 kahtlustatavat haigusjuhtu, neist 105 surmajuhtu.

Somaalia: ajavahemikul 1. jaanuar kuni 24. september 2017 registreeriti üle 17 000 kahtlustatavat haigusjuhtu, neist 101 surmajuhtu.

Pakistan: septembris 2017 registreeriti Pakistanis 20 leetrite surmajuhtu.

Süüria: ajavahemikul 1. jaanuar kuni 31. juuli 2017 registreeriti 352 leetrite haigusjuhtu.

Tai: ajavahemikul 1. jaanuar kuni 28. september 2017 registreeriti 2 387 leetrite haigusjuhtu 72 provintsis.

Austraalia: ajavahemikul 1. jaanuar kuni 30. september 2017 registreeriti 71 leetrite haigusjuhtu. 2016. a samal perioodil registreeriti 70 haigusjuhtu.

USA: ajavahemikul 1. jaanuar kuni 12. august 2017 registreeriti 119 leetrite haigusjuhtu 15 osariigis (California, Florida, Kansas, Maine, Maryland, Michigan, Minnesota, Nebraska, New Jersey, New York, Pennsylvania, Utah, Ohio and Washington). 2016. a registreeriti 70 leetrite haigusjuhtu 16 osariigis.



Nakkushaigused	2017. a 10 kuud		2016. a 10 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	2 / 0	0,2 / 0,0	0 / 0	0,0 / 0,0	
Salmonelloos	241	18,3	293	22,3	Vähenes 17,7% võrra
Kampülobakterenteriit	304	23,1	325	24,7	Vähenes 6,5% võrra
Rotaviirusenteriit	550	41,8	344	26,2	Suurenes 59,9% võrra
Norwalk-viirusnakkus	587	44,6	593	45,2	
Soolenakkuste summa	2188	166,3	1971	150,1	Suurenes 11,0% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	3	0,2	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	45	3,4	43	3,3	
Leegionärihaigus	16	1,2	13	1,0	Suurenes 23,1% võrra
Leptospiroos	3	0,2	2	0,2	
Leetrid	1	0,1	2	0,2	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	2	0,2	1	0,1	
HIV-nakkus	193	14,7	177	13,5	Suurem 9,0% võrra
HIV- tõbi	18	1,4	33	2,5	Vähenes 45,4% võrra
Puukentsefaliit	81	6,2	79	6,0	
Lyme'i tõbi	1618	123,0	1199	91,3	Suurenes 34,9% võrra
Viirushepatiitid kokku	146	11,1	217	16,5	Vähenes 32,7% võrra
sh äge A-viirushepatiit	19	1,4	4	0,3	Suurenes 4,8 korda
äge B-viirushepatiit	4	0,3	7	0,5	Vähenes 42,8% võrra
äge C-viirushepatiit	6	0,5	11	0,8	Vähenes 45,4% võrra
Teetanus	1	0,1	0	0,0	

Soolenakkused

2017. aasta 10 kuu jooksul haigestumine soolenakkustesse on 2016. aasta sama perioodiga võrreldes suurenenud 11,0% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 52,0% soolenakkuste üldarvust (2016. aastal 47,5%). Haigestumine muudesse täpsustatud soolenakkustesse suurenes 81,3% võrra (2017. a 301 haigusjuhtu, 2016. a 166 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 59,9% võrra. Haigestumine salmonelloosi vähenes 17,7% võrra, lambliiaasi 13,4% võrra (2017. a 129 haigusjuhtu, 2016. a 149 haigusjuhtu), *E. coli* soolenakkusesse 26,3% võrra (2017. a 28 haigusjuhtu, 2016. a 38 haigusjuhtu), *Yersinia enterocolitica* enteriiti 15,4% võrra (2017. a 33 haigusjuhtu, 2016. a 39 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 6,5% võrra. Registreeriti kaks sissetoodud kõhutüüfuse haigusjuhtu (2016. aastal ei olnud), kaks amöbiaasi haigusjuht (2016.a 11 haigusjuhtu). Võrreldes 2016. aastaga ei muutunud märgatavalt haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse ja šigelloosi (2017. 11 haigusjuhtu, 2016. a 12 haigusjuhtu).

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Bispebjerg* ühel juhul (0,4% üldarvust), *S. Coeln* ühel juhul (0,4%), *S. Colorado* ühel juhul (0,4%), *S. Derby* kolmel juhul (1,2%), *S. Enteritidis* 101 juhul



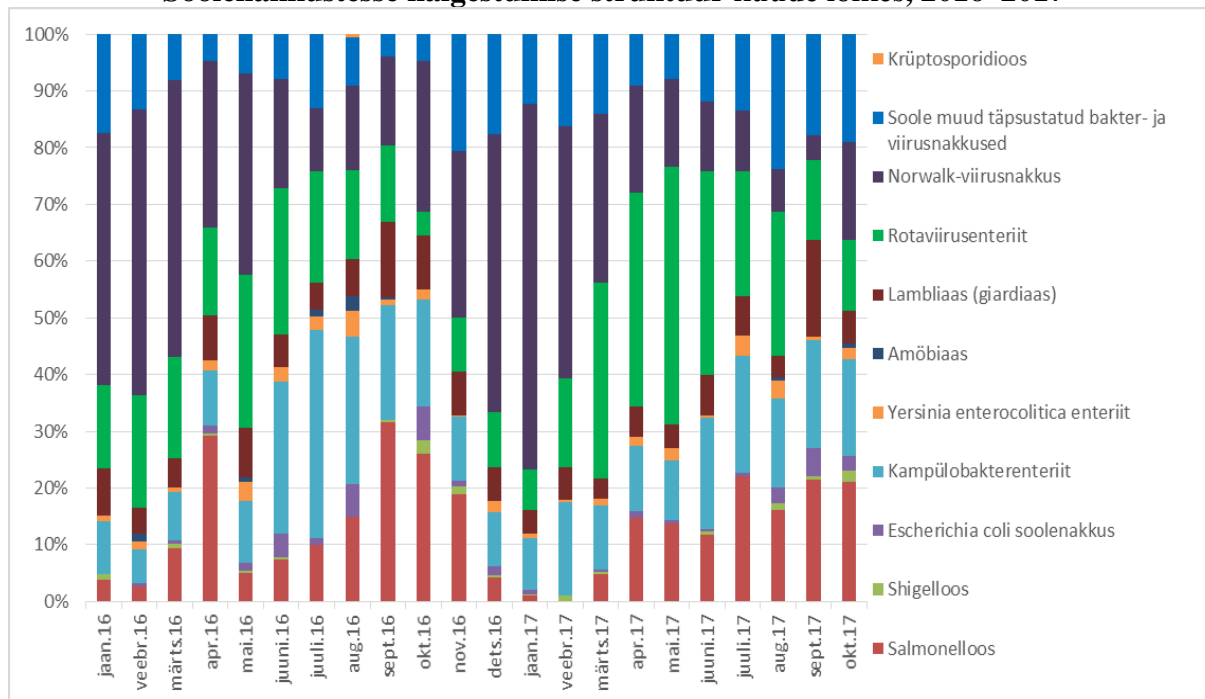
(41,9%), *S. Infantis* kuuel juhul (2,5%), *S. Java* ühel juhul (0,4%), *S. Livingstone* kolmel juhul (1,2%), *S. Mbandaka* kolmel juhul (1,2%), *S. Muenster* ühel juhul (0,4%), *S. Napoli* kahel juhul (0,8%), *S. Newport* ühel juhul (0,4%), *S. Tornow* ühel juhul (0,4%), *S. Typhimurium 75* juhul (31,1%), *S. Typhimurium monofaasiline 21* juhul (8,7%), *S. Virchow* ühel juhul (0,4%), *S. B-grupp* kolmel juhul (1,2%), *S. spp 16* juhul (6,6%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 219 juhul (72,0% üldarvust), *Campylobacter coli* 21 juhul (6,9%), *Campylobacter upsaliensis* kolmel juhul (1,0%), *Campylobacter fetus* ühel juhul (0,3%), *Campylobacter helveticus* ühel juhul (0,3%), *Campylobacter spp* 59 juhul (19,4%).

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* 7 juhul (63,6% üldarvust) ja *Shigella flexneri* neljal juhul (36,4%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 160 juhul (53,2% üldarvust), *Arcobacter butzleri* ühel juhul (0,3%), astroviirus kolmel juhul (1,0%), *Clostridium difficile* 113 juhul (37,5%), enteroviirused 21 juhul (7,0%) ja *Staphylococcus aureus* kolmel juhul (1,0%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2016–2017



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine tuulerõugetesse suurenes 67,6% võrra (2017. a 7284 haigusjuhtu, 2016. a 4346 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 29,6% võrra (2017. a 140 haigusjuhtu, 2016. a 108 haigusjuhtu), sh pneumokokk-septitseemiasse 2,0 korda (2017. a 36 haigusjuhtu, 2016. a 18 haigusjuhtu), mumpsi 2,5 korda (2017. a viis haigusjuhtu, 2016. a kaks haigusjuhtu) ja leegionärihaigusse 23,1% võrra. Haigestumine läkakõhasse vähenes 37,1% võrra (2017. a 44 haigusjuhtu, 2016. a 70 haigusjuhtu), sarlakitesse 13,6% võrra (2017. a 191 haigusjuhtu, 2016. a 221 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja –meningiitidesse 2,0 korda (2017. a 14 haigusjuhtu, 2016. a 28 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine meningokokknakkusesse (2017. a 1 haigusjuht, 2016. a 3 haigusjuhtu) ja leetritesse (2017. a 1



haigusjuht, 2016. a 2 haigusjuhtu). Võrreldes 2016. aastaga ei muutunud märgatavalt haigestumine *H. Influenzae* nakkusesse.

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Arstide poole pöördunute arv püsis oktoobris madalal tasemel ning haigestumuse intensiivsus ei ole ületanud aastaajale iseloomulikke näitajaid. Vanusrühmade järgi haigestuvad enim kuni 5 aastased lapsed.

Laboratoorsete uuringute järgi 40% kõikidest registreeritud haigestumistest olid viirusliku etioloogiaga, ülejäänud 60% põhjustasid erinevad mikroorganismid.

Laboratoorselt ühtegi gripijuhtu ei kinnitatud.

Grippi ja gripilaadsete haiguste haigestumuse intensiivsust hinnatakse hetkel madalaks, gripiviiruse levikut veel ei täheldata.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on vähenenud 32,7% võrra. Haigestumine A-viirushepatiiti on suurenenud 4,8 korda. Haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti on vähenenud 42,8% võrra, C-viirushepatiiti 45,4% võrra. Haigestumine E-viirushepatiiti on vähenenud 33,3% võrra (2017. a 4 haigusjuhtu, 2016. a 6 haigusjuhtu). Registreeritud kroonilise C-viirushepatiitide arv on vähenenud 40,2% võrra (2017. a 101 haigusjuhtu, 2016. a 169 haigusjuhtu), kroonilise B-viirushepatiitide arv – 28,6% võrra (2017. a 10 haigusjuhtu, 2016. a 14 haigusjuhtu). 2017. aasta 10 kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 6,8% ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 69,2% registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2016. aasta 10 kuuga, suurenes 2017. aastal haigestumine süüfilisse 59,1% võrra (2017. a 35 haigusjuhtu, 2016. a 22 haigusjuhtu). Vähenes haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 5,4% võrra (2017. a 950 haigusjuhtu, 2016. a 1004 haigusjuhtu) ja gonokokknakkusesse 39,1% võrra (2017. a 53 haigusjuhtu, 2016. a 87 haigusjuhtu).

2017. aasta 10 kuuga avastatud **HIV-nakkuse** arv on suurem 9,0% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on vähenenud 45,4% võrra.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2017. aasta 10 kuu jooksul kaks malaariat (2016. a üks haigusjuht), kolm leptospiroosi (2016. a oli kaks haigusjuhtu), 21 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2016. a oli 6 haigusjuhtu), üks hantaviiruslik hemorraagiline palavik A98.6 (2016. a ei olnud), kuus sissetoodud Denge palaviku (2016. a oli 9 haigusjuhtu), kaks erlihhiiosi (2016. a ei olnud), neli listerioosi (2016. a oli 9 haigusjuhtu), kaks toksoplasmoosi (2016. a oli 4 haigusjuhtu), üks teetanus (2016. a ei olnud).

Puukentsefaliiti haigestumine võrreldes 2016. aasta 10 kuuga märgatavalt ei muutunud.



Puukentsefaliiti haigestumine, 2017. a 10 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	26	6,1	2
Harjumaa	10	6,5	6
Hiiumaa	2	21,4	5
Ida-Virumaa	2	2,3	1
Narva	2	3,3	1
Jõgevamaa	1	3,2	1
Järvamaa	1	3,3	
Läänemaa	1	4,1	4
Lääne-Virumaa	1	1,7	
Põlvamaa	1	3,5	
Pärnumaa	10	12,0	5
Raplamaa	0	0,0	1
Saaremaa	17	50,8	18
Tartumaa	6	4,1	2
Valgamaa	1	3,3	1
Viljandimaa	0	0,0	
Võrumaa	0	0,0	
Kokku	81	6,2	

Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi haigestumine võrreldes 2016. aasta 10 kuuga suurenes 34,9% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2017. a 10 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	309	73,0	25
Harjumaa	189	123,7	143
Hiiumaa	54	577,7	47
Ida-Virumaa	11	12,8	13
Narva	4	6,6	3
Jõgevamaa	23	73,5	18
Järvamaa	20	65,1	10
Läänemaa	72	292,9	52
Lääne-Virumaa	26	43,7	19
Põlvamaa	47	166,6	49



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Pärnumaa	182	219,3	78
Raplamaa	86	251,8	60
Saaremaa	339	1012,5	273
Tartumaa	145	100,0	64
Valgamaa	3	9,8	9
Viljandimaa	63	131,7	14
Võrumaa	45	132,5	12
Kokku	1618	123,0	

Loomahammustuste arv võrreldes 2016. aasta sama perioodiga on vähenenud 7,1% võrra (2017. a 1080 juhtu, 2016. a 1163 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

ahv – 1 (0,1% juhtudest),
deegu – 1 (0,1% juhtudest),
hamster – 1 (0,1% juhtudest),
hiir – 2 (0,2% juhtudest),
hobune – 4 (0,4% juhtudest),
jänes – 1 (0,1% juhtudest),
kana/kukk – 1 (0,1% juhtudest),
kass – 314 (29,0% juhtudest),
koer – 730 (67,6% juhtudest),
kährik – 5 (0,4% juhtudest),
küülik – 1 (0,1% juhtudest),
merisiga – 1 (0,1% juhtudest),
nahkhiir – 1 (0,1% juhtudest),
orav – 3 (0,3% juhtudest),
rebane – 3 (0,3% juhtudest),
rott – 5 (0,4% juhtudest),
tšintšilja – 1 (0,1% juhtudest),
tuhkur – 4 (0,4% juhtudest),
tundmatu loom – 1 (0,1% juhtudest).

2017. aasta 10 kuu jooksul ei ole registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, difteeriat, ehhinokokoosi, krüptosporidioosi, leepnat, ornitoosi, paratüüfusi, punetisi, trihhinelloosi, tulareemiat.

**Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01.–31.10.2017**

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Adenovirusenteriit	2	Egiptus, Hispaania
A-viirushepatiit	9	Madagaskar, Malaisia, India, Venemaa, Holland, Kreeka, Leedu, Soome, Bulgaaria
E-viirushepatiit (äge)	1	Hispaania
E. coli soolenakkus	2	Soome, Prantsusmaa
Dengue viiruspalavik	6	India, Indoneesia, Nigeeria, Sri Lanka, Tai 2
Jersinioos	1	Portugal
Kampülobakterenteriit	21	Bulgaaria 5, Venemaa 2, Ukraina 2, Tai 2, India, Indoneesia, Myanmar (Birma), Itaalia, Hispaania, Leedu, Tšehhi, Ungari, Aserbaidžaan, Madagaskar
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	1	Soome
Kõhutüüfus	2	India
Lambliias (giardiaas)	1	India
Leegionärihaigus	2	Itaalia, Türgi
Leetrid	1	Itaalia
Läkaköha	1	Ukraina
Loomahammustus	4	Tai 2, Soome, Ameerika Ühendriigid
Malaaria (p.falciparum)	1	Tansaania
Malaaria (p.ovale)	1	Nigeeria
Noroviirusnakkus	2	Kenya, Venemaa
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	2	Norra, Austria
Pneumokokknakkus	3	Soome 2, Ungari
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	13	Soome 3, Rootsi 2, Läti 2, Leedu, Poola 2, Taani, Venemaa, Gruusia,
Puukentsefaliit	1	Rootsi
Rotaviirusenteriit	29	Türgi 5, Egiptus 4, Bulgaaria 5, Suurbritannia 3, Hispaania 3, Horvaatia 2, Venemaa 2, Maroko, Tai, Gruusia, Küpros, Rootsi
Salmonelloos	11	Egiptus 2, Hispaania, Bulgaaria 3, Filipiinid, Küpros, Poola, Gruusia, Venemaa
Shigelloos	8	Gruusia 2, Tai, Myanmar (Birma), Kenya, India, Indoneesia, Tadžikistan
Süüfilis	3	Ameerika Ühendriigid, Tai, Saksamaa
Tuulerõuged	7	Türgi 2, Soome 2, Taani, Suurbritannia, Poola
KOKKU	135	



NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel oli grippi haigestumise intensiivsus madal Euroopa regiooni kõikides riikides. Püsivat gripiviiruse levikut ei täheldata veel kuskil. Üksikuid gripiviirusega seotud haigusjuhte on registreeritud Saksamaal, Prantsusmaal, Taanis, Hollandis ja Suurbritannias.

Legionelloosi sissetoodud juhud Hispaaniast

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskus (ECDC) teatas legionelloosi haigestunute hüppelisest kasvust turistide seas, kes olid reisinud Mallorkale, Palmanova piirkonda.

Seisuga 9.november 2017 on registreeritud 25 legionelloosi haigusjuhtu seotud reisimisega nimetatud piirkonda, sh Suurbritannias 20, Prantsusmaal 2, Tšehhi 1, Rootsi 1 ja Taani 1. Ühel juhul lõppes haigestumine surmaga. Turistid haigestusid ajavahemikul 11.09.-17.10.2017. Nakatumist seostatakse kümne Palmanova majutuskohaga. Lisaks on legionelloosi haigestumine registreeritud ühel kohalikul hotellitöötajal, kelle töökoht ei ole seotud turistide haigestumisega. Järsk juhtude arvu kasv lühikeses ajavahemikus viitab keskkonnatekkesele haiguspuhangule Palmanova piirkonnas. Hispaania rahvatervisespetsialistid uurivad nakatumisega seotud asjaolud ja rakendavad vajalikud tõrjemeetmed. Ühes hotellis võetud veeproovid osutusid positiivseteks Legionella suhtes; selles majutuskohas viidi läbi veevarustussüsteemi puhastus ja desinfitseerimine. Kaks hotelli on külastajatele suletud.

Katku puhang Madagaskaril

Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) andmetel on Madagaskaril katku puhang. 30. oktoobri seisuga on saarel registreeritud 1801 haigusjuhtu, millest 127 (CFR: 7,1%) on lõppenud surmaga. Haigestunute seas on 70 tervishoiutöötajat.

Registreeritud haigusjuhtudest 1 111 on kopsuvormi, 261- buboonivormi ja 428 on septilisekatku juhud. Kopsuvormi ja septilise vormi kõrge osakaal on murettekitav, kuna selliste vormidele on omapärane väga raske haiguskulg ning kõrge levikupotentsiaal.

Haigusjuhud on registreeritud 51 vallas (114-st), peamiselt pealinnas Antananarivos ja sadamalinna Toamasina Ida rannikul.

Katk on eriti ohtlik nakkushaigus, mille looduslikud enzootilised kolded esinevad maailma erinevates piirkondades, sh Madagaskaril. Nakatumine toimub peamiselt näriliste, kirbu hammustuse ja/või nakatunud loomade/loomanahkade käitlemisel. Buboonkatku korral võib nakatuda haige isiku kehavedelikega kokkupuutel. Kopsuvorm levib ka piisknakkusena (õhu kaudu). Hooajaline haigestumise tõus Madagaskari saarel esineb tavaliselt ajavahemikul septembrist aprillini. See on seotud näriliste arvukuse tõusuga. Eelmine katku puhang oli saareriigis 2016. a samal ajal.

ECDC poolt koostatud riskianalüüsi kohaselt on haiguse sissetoomise risk Euroopa regiooni väga madal. Haigestumise risk on suurem reisijatel, kes külastavad riskipiirkondades oma sugulasi ja sõpru.



Reisijatel soovitatakse riskipiirkondades viibimisel täita hügieeninõuded (pesta tihti käsi, kasutada seepi ja käte desinfitseerimisvahendeid), kasutada repelente (DEET 50%, picardine, IR3535) kirbu hammustuste vältimiseks, vältida kokkupuudet närilistega, haigestunud/surnud inimese või loomaga. WHO soovitab profülaktilist ravi antibiootikumide kasutamisega ainult juhul, kui nakatumise oht on väga kõrge (nt pärast kokkupuudet haige või tema eritistega või kirbu hammustamist riskipiirkondadel).

Poliomüeliit

WHO andmetel 2017. a algusest kuni 25. oktoobrini registreeriti maailmas 13 poliomüeliidi haigusjuhtu, mille tekitajaks on määratud metsik poliovirus (WPV1), neist 8 Afganistanist, 5 Pakistanist. 2016. a samal ajavahemikul registreeriti 37 haigusjuhtu. Samas registreeriti 2017. a 63 teise tüübi vaktsiini-poliovirusega (cVDPV2) seotud juhtu, neist 53 Süürias ning 10 Kongo Demokraatlikus Vabariigis.

ECDC andmetel viimane poliomüeliidi haigusjuht Euroopa Liidu territooriumil, mille tekitajaks oli määratud metsik poliovirus, esines Bulgaarias 2001. a. Viimane metsiku polioviruse (WPV1) levikuga seotud puhang WHO Euroopa regioonis esines Tadžikistanis 2010. a. Esmane haigusjuht oli Tadžikistani sissetoodud Pakistanist, kokku registreeriti 460 haigusjuhtu. ECDC hinnangul polioviruse sissetoomine EL riikidesse on võimalik, kohaliku leviku ennetamiseks on tähtis tagada nõutav hõlmatus vaksineerimisega.



ESTEPIREPORT

Nakkushaigused	2017. a 11 kuud		2016. a 11 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	2 / 0	0,2/ 0,0	0 / 0	0,0 / 0,0	
Salmonelloos	265	20,1	347	26,4	Vähenes 23,6% võrra
Kampülobakterenteriit	330	25,1	357	27,2	Vähenes 7,6% võrra
Rotaviirusenteriit	568	43,2	371	28,3	Suurenes 53,1% võrra
Norwalk-viirusnakkus	604	45,9	677	51,6	Vähenes 10,8% võrra
Soolenakkuste summa	2354	178,9	2257	171,9	Suurenes 4,3% võrra
Meningokokknakkus	2	0,2	5	0,4	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	52	4,0	46	3,5	Suurenes 13,0% võrra
Leegionärihaigus	16	1,2	13	1,0	Suurenes 23,1% võrra
Leptospiroos	5	0,4	2	0,2	
Leetrid	1	0,1	2	0,2	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	2	0,2	1	0,1	
HIV-nakkus	209	15,9	199	15,2	Suurem 5,0% võrra
HIV- tõbi	19	1,4	37	2,8	Vähenes 94,7% võrra
Puukentsefaliit	85	6,5	80	6,1	Suurenes 6,2% võrra
Lyme'i tõbi	1846	140,3	1328	101,1	Suurenes 39,0% võrra
Viirushepatiitid kokku	166	12,6	241	18,4	Vähenes 31,1% võrra
sh äge A-viirushepatiit	34	2,6	6	0,5	Suurenes 5,7 korda
äge B-viirushepatiit	4	0,3	7	0,5	Vähenes 42,8% võrra
äge C-viirushepatiit	6	0,5	11	0,8	Vähenes 45,4% võrra
Teetanus	1	0,1	0	0,0	

Soolenakkused

2017. aasta 11 kuu jooksul haigestumine soolenakkustesse on 2016. aasta sama perioodiga võrreldes suurenenud 4,3% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 49,8% soolenakkuste üldarvust (2016. aastal 46,4%). Haigestumine muudesse täpsustatud soolenakkustesse suurenes 55,1% võrra (2017. a 349 haigusjuhtu, 2016. a 225 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 53,1% võrra. Haigestumine salmonelloosi vähenes 23,6% võrra, lambliaasi 12,3% võrra (2017. a 150 haigusjuhtu, 2016. a 171 haigusjuhtu), *E. coli* soolenakkusesse 31,7% võrra (2017. a 28 haigusjuhtu, 2016. a 41 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 7,6% võrra, amöbiaasi 3,7 korda (2017. a kolm haigusjuhtu, 2016. a 11 haigusjuhtu), norwalk-viirusnakkusesse 10,8% võrra ja šigelloosi 12,5% võrra (2017. 14 haigusjuhtu, 2016. a 16 haigusjuhtu). Registreeriti kaks sissetoodud kõhutüüfuse haigusjuhtu (2016. aastal ei olnud). Võrreldes 2016. aastaga ei muutunud märgatavalt haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti (2017. a 41 haigusjuhtu, 2016. a 40 haigusjuhtu).

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Agona* ühel juhul (0,4% üldarvust), *S. Anatum* ühel juhul (0,4%), *S. Bispebjerg* ühel juhul (0,4%), *S. Coeln* kahel juhul (0,8%), *S. Colorado* ühel juhul (0,4%), *S. Derby* kolmel juhul (1,1%), *S. Enteritidis* 115 juhul (43,4%), *S. Infantis* kuuel



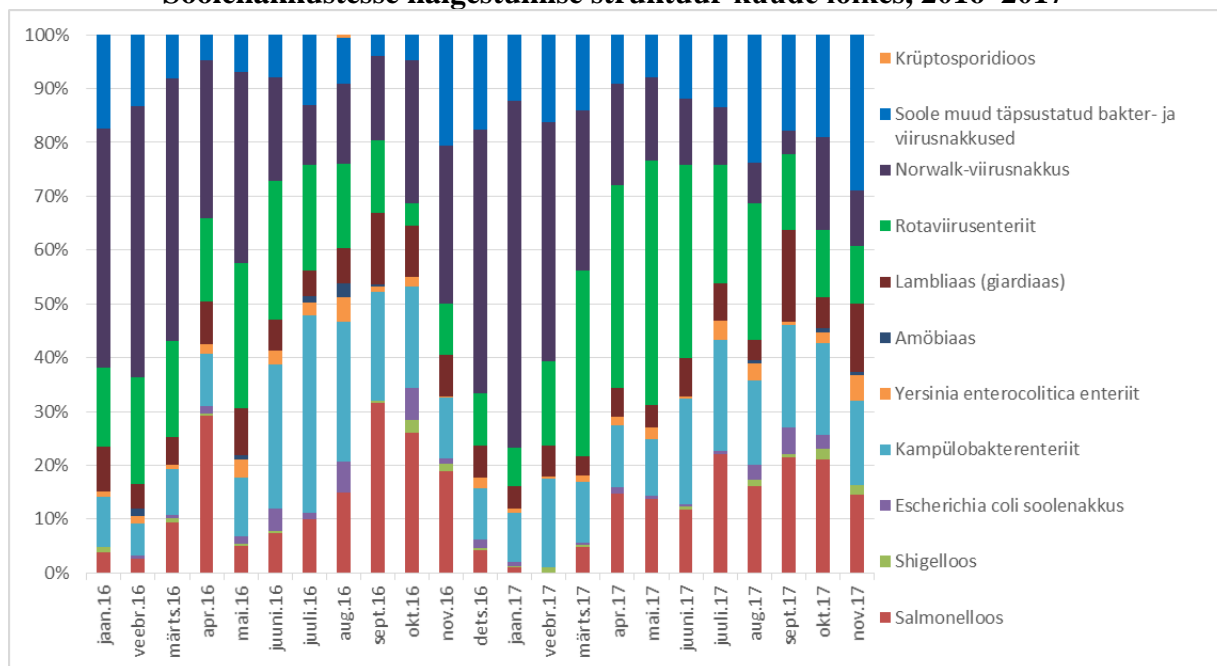
juhul (2,3%), S. Java ühel juhul (0,4%), S. Lagos ühel juhul (0,4%), S. Livingstone kolmel juhul (1,1%), S. Mbandaka kolmel juhul (1,1%), S. Muenster ühel juhul (0,4%), S. Napoli kahel juhul (0,8%), S. Newport ühel juhul (0,4%), S. Tornow ühel juhul (0,4%), S. Typhimurium 75 juhul (28,3%), S. Typhimurium monofaasiline 24 juhul (9,0%), S. Virchow ühel juhul (0,4%), S. B-grupp kolmel juhul (1,1%), S. C-grupp kahel juhul (0,8%), S. spp 16 juhul (6,0%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 239 juhul (72,4% üldarvust), *Campylobacter coli* 22 juhul (6,7%), *Campylobacter upsaliensis* kolmel juhul (0,9%), *Campylobacter fetus* ühel juhul (0,3%), *Campylobacter helveticus* ühel juhul (0,3%), *Campylobacter* spp 64 juhul (19,4%).

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* 8 juhul (57,1% üldarvust), *Shigella flexneri* neljal juhul (28,6%) ja *Shigella boydii* kahel juhul (14,3%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 192 juhul (55,0% üldarvust), *Arcobacter butzleri* ühel juhul (0,3%), astroviirus kolmel juhul (0,8%), *Clostridium difficile* 128 juhul (36,7%), enteroviirused 22 juhul (6,3%) ja *Staphylococcus aureus* kolmel juhul (0,8%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2016–2017





Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine tuulerõugetesse suurenes 54,3% võrra (2017. a 7603 haigusjuhtu, 2016. a 4927 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 21,0% võrra (2017. a 150 haigusjuhtu, 2016. a 124 haigusjuhtu), sh pneumokokk-septitseemiasse 81,0% võrra (2017. a 38 haigusjuhtu, 2016. a 21 haigusjuhtu), mumpsi 66,7% võrra (2017. a viis haigusjuhtu, 2016. a kolm haigusjuht), *H. Influenzae* nakkusesse 13,0% võrra ja leegionärihaigusse 23,1% võrra. Registreeriti kaks *H. Influenzae* septitseemiat (2016. aastal ei olnud). Haigestumine läkakõhasse vähenes 34,7% võrra (2017. a 47 haigusjuhtu, 2016. a 72 haigusjuhtu), sarlakitesse 6,6% võrra (2017. a 228 haigusjuhtu, 2016. a 244 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja –meningiitidesse 2,2 korda (2017. a 15 haigusjuhtu, 2016. a 33 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine meningokokknakkusesse ja leetritesse.

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumuse intensiivsus ei ületanud novembris aastaajale iseloomulikku näitajat ning püsis stabiilsena. Eesti keskmisest suurem oli viirusnakkustesse haigestumus Ida-Virumaal, Narvas ja Viljandimaal.

Viimasel novembrikuu nädalal kinnitati laboratoorselt esimesed gripiviirused, neist üks oli A-ning üks B-gripiviirus. A-gripiviiruse täpsemal määramisel selgus, et tegemist on viiruse alatüübiga A(H3). Enim haigestusid lapsed vanuses 0-4 aastat, kuid oluliselt hakkas kasvama haigestumus vanemaealiste vanusrühmas 65+, mis viitab kaudselt gripiviiruste leviku algusele.

Haiglate andmetel vajasis gripi tõttu hospitaliseerimist üks laps vanusgrupis (0-4) ja üks vanemaline patsient.

Grippi ja gripilaadsetesse haigustesse haigestumuse intensiivsust hinnati madalaks, gripiviiruse levikut veel ei täheldata, registreeritud on üksikud gripiviirusega seotud juhud.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on vähenenud 31,1% võrra. Haigestumine A-viirushepatiiti on suurenenud 5,7 korda. Haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti on vähenenud 42,8% võrra, C-viirushepatiiti 45,4% võrra. Haigestumine E-viirushepatiiti on vähenenud 33,3% võrra (2017. a 4 haigusjuhtu, 2016. a 6 haigusjuhtu). Registreeritud kroonilise C-viirushepatiitide arv on vähenenud 43,6% võrra (2017. a 106 haigusjuhtu, 2016. a 188 haigusjuhtu), kroonilise B-viirushepatiitide arv – 33,3% võrra (2017. a 10 haigusjuhtu, 2016. a 15 haigusjuhtu). 2017. aasta 11 kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 6,0% ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 63,8% registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2016. aasta 11 kuuga, suurenes 2017. aastal haigestumine süüfilisse 44,0% võrra (2017. a 36 haigusjuhtu, 2016. a 25 haigusjuhtu). Vähenes haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigusse 8,6% võrra (2017. a 1034 haigusjuhtu, 2016. a 1131 haigusjuhtu) ja gonokokknakkusesse 39,1% võrra (2017. a 56 haigusjuhtu, 2016. a 92 haigusjuhtu).

2017. aasta 11 kuuga avastatud **HIV-nakkuse** arv on suurenenud 5,0% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on vähenenud 94,7% võrra.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2017. aasta 11 kuu jooksul kaks malaariat (2016. a üks haigusjuht), viis leptospiroosi (2016. a oli kaks haigusjuhtu), 21 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2016. a oli 6 haigusjuhtu), üks hantaviiruslik



hemorraagiline palavik A98.6 (2016. a ei olnud), 8 sissetoodud Denge palaviku (2016. a oli 9 haigusjuhtu), kaks erlihioosi (2016. a ei olnud), neli listerioosi (2016. a oli 9 haigusjuhtu), kaks toksoplasmoosi (2016. a oli 5 haigusjuhtu), üks teetanus (2016. a ei olnud).

Puukentsefaliiti haigestumine võrreldes 2016. aasta 11 kuuga suurenes 6,2% võrra.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2017. a 11 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	27	6,4	2
Harjumaa	10	6,5	7
Hiiumaa	2	21,4	5
Ida-Virumaa	2	2,3	1
Narva	3	4,9	2
Jõgevamaa	1	3,2	1
Järvamaa	1	3,3	
Läänemaa	1	4,1	4
Lääne-Virumaa	1	1,7	
Põlvamaa	1	3,5	
Pärnumaa	11	13,3	5
Raplamaa	0	0,0	1
Saaremaa	18	53,8	18
Tartumaa	6	4,1	2
Valgamaa	1	3,3	1
Viljandimaa	0	0,0	
Võrumaa	0	0,0	
Kokku	85	6,5	

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2016. aasta 11 kuuga suurenes 39,0% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2017. a 11 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	349	82,4	30
Harjumaa	220	143,9	159
Hiiumaa	54	577,7	49
Ida-Virumaa	12	14,0	13



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Narva	5	8,2	4
Jõgevamaa	29	92,7	22
Järvamaa	23	74,9	13
Läänemaa	82	333,6	56
Lääne-Virumaa	29	48,8	21
Põlvamaa	53	187,8	54
Pärnumaa	220	265,1	93
Raplamaa	94	275,3	70
Saaremaa	370	1105,1	296
Tartumaa	166	114,5	66
Valgamaa	5	16,4	10
Viljandimaa	76	158,8	17
Võrumaa	59	173,7	15
Kokku	1846	140,3	

Loomahammustuste arv on võrreldes 2016. aasta sama perioodiga vähenenud 5,9% võrra (2017. a 1158 juhtu, 2016. a 1231 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

ahv – 1 (0,1% juhtudest),
deegu – 1 (0,1% juhtudest),
hamster – 1 (0,1% juhtudest),
hiir – 2 (0,2% juhtudest),
hobune – 4 (0,3% juhtudest),
jänes – 1 (0,1% juhtudest),
kana/kukk – 1 (0,1% juhtudest),
kass – 338 (29,2% juhtudest),
koer – 781 (67,4% juhtudest),
kährik – 5 (0,4% juhtudest),
küülik – 1 (0,1% juhtudest),
merisiga – 1 (0,1% juhtudest),
nahkhiir – 1 (0,1% juhtudest),
orav – 3 (0,2% juhtudest),
rebane – 3 (0,2% juhtudest),
rott – 7 (0,6% juhtudest),
saarmas – 1 (0,1% juhtudest),
tšintšilja – 1 (0,1% juhtudest),
tuhkur – 4 (0,3% juhtudest),
tundmatu loom – 1 (0,1% juhtudest).

2017. aasta 11 kuu jooksul ei ole registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, difteeriat, krüptosporidioosi, leepnat, ornitoosi, paratüüfusi, punetisi, trihhinelloosi, ehhinokokoosi, tulareemiat.

**Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01.–30.11.2017**

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Adenoviirusenteriit	2	Egiptus, Hispaania
A-viirushepatiit	10	Madagaskar, Malaisia, India, Venemaa, Holland, Venemaa, Leedu, Soome, Bulgaaria, Prantsusmaa
E-viirushepatiit (äge)	1	Hispaania
E. coli soolenakkus	2	Soome, Prantsusmaa
Dengue viiruspalavik	8	India, Indoneesia, Nigeeria, Sri Lanka, Tai 2, Egiptus 2
Jersinioos	2	Portugal, Hispaania
Kampülobakterenteriit	22	Bulgaaria 5, Venemaa 2, Ukraina 2, Tai 2, India, Indoneesia, Myanmar (Birma), Itaalia, Hispaania, Leedu, Tšehhi, Ungari, Aserbaidžaan, Madagaskar, Horvaatia
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	1	Soome
Kõhutüüfus	2	India
Lambliias (giardiaas)	2	India, Kreeka
Leegionärihaigus	2	Itaalia, Türgi
Leetrid	1	Itaalia
Läkakõha	1	Ukraina
Leptospiroos	1	Kreeka
Loomahammustus	4	Tai 2, Soome, Ameerika Ühendriigid
Malaaria (p.falciparum)	1	Tansaania
Malaaria (p.ovale)	1	Nigeeria
Noroviirusnakkus	4	Kenya, Venemaa, Hiina, Türgi
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	2	Norra, Austria
Pneumokokknakkus	3	Soome 2, Ungari
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	13	Soome 3, Rootsi 2, Läti 2, Leedu, Poola 2, Taani, Venemaa, Gruusia,
Puukentsefaliit	1	Rootsi
Rotaviirusenteriit	32	Türgi 6, Egiptus 4, Bulgaaria 5, Suurbritannia 3, Hispaania 3, Horvaatia 2, Venemaa 2, Maroko, Tai 2, Gruusia, Küpros, Rootsi, India
Salmonelloos	19	Egiptus 3, Poola 3, Bulgaaria 3, Türgi 2, Filipiinid, Küpros, Hispaania, Gruusia, Venemaa, Hiina, Indoneesia, Vietnam
Shigelloos	10	Gruusia 2, India 2, Tai, Myanmar (Birma), Kenya, Indoneesia, Tadžikistan, Egiptus



Süüfilis	4	Ameerika Ühendriigid, Tai, Saksamaa, Ukraina
Tuulerõuged	8	Türgi 2, Soome 2, Taani, Suurbritannia, Poola, Hispaania
KOKKU	159	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel oli grippi haigestumise intensiivsus madal Euroopa regiooni kõikides riikides. Püsivat gripiviiruse levikut ei ole täheldatud, kuid üksikuid gripiviirusega seotud haigusjuhud registreeritakse peaaegu kõikides EL liikmesriikides.

Maaailma Terviseorganisatsiooni (WHO) andmetel on ringluses olevatest viirustest B-gripiviiruste osakaal mõnevõrra kõrgem A-gripiviirustest. Tuvastatud A-gripiviiruste struktuuris esinevad peaaegu võrdselt A (H1N1)pdm09 ja A(H3N2) viirused.

Praegu on veel vara öelda, milline viiruse alatüüp hakkab hooajal domineerima. Käesoleval ajal vastavad WHO andmete kohaselt tuvastatud viiruste genotüübid hooajalise gripivaktsiini tüvedele.

Listerioosi puhang mitmes Euroopa riigis

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) andmetel on alates 2015. aastast saenenud haigestumine listerioosi. Soomes (13), Rootsis (5), Suurbritannias (4), Taanis (2) ja Austrias (2) registreeritud 26 haigusjuhtu on WGS uuringutulemuste alusel ühendatud mikrobioloogilisse klastrisse, kus ühiseks haigustekitajaks on määratud *Listeria monocytogenes* PCR serogrupp IVb, MLST ST6. Neljal juhul lõppes haigestumine surmaga (CFR 15.4%).

ECDC moodustas koostöös puhangusse haaratud riikidega puhangu uurimise meeskonna ning viib läbi epidemioloogilise uuringu ühise nakkusallika ja levikufaktori väljaselgitamiseks. Liikmesriikidele on antud soovitus listerioosi seire tõhustamiseks.

Allikas: ECDC 6.12.2017 *Rapid Risk Assessment*

https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/RRA-Listeria-monocytogenes-2017_0.pdf

Difteeria Jeemenis ja Venezuelas

Seisuga 16.11.2017 registreeriti Jeemenis viimaste nädalate jooksul 120 difteeria haigusjuhtu, neist 14 surmajuhtu, enim haigestusid lapsed. Käesoleval ajal on Jeemenis ravimite puudumise tõttu vähemalt üks miljon inimest ohustatud difteeria suhtes.

2017. a 42. nädala seisuga registreeriti Venezuelas 511 tõenäolist difteeria haigusjuhtu. Proovid võeti 452 (88.5%) patsiendilt, neist laboratoorselt on kinnitatud 107 proovi. Kinnitatud haigusjuhud on registreeritud 17 piirkonnas.

Allikas: COMMUNICABLE DISEASE THREATS REPORT, Week 47, 19-25 November 2017

**Leetrid Suurbritannias**

Novembri algusest on leetrite puhangud registreeritud Suurbritannia viies piirkonnas. Puhang on seotud haiguse sissetoomisega Rumeeniast, kus on madal hõlmatus MMR vaktsineerimisega mustlaste ja mõnede teiste inirühmade seas. Puhangu epidemioloogiline uurimine jätkub.

Seisuga 10.12.2017 hõlmab puhang 79 laboratoorselt kinnitatud ja 17 tõenäolist haigusjuhtu. Leetrite viiruse sekveneerimise käigus on määratud MVs/Dublin.IRL/8.16/ tüüp. Kokku on aasta algusest registreeritud Suurbritannias 215 laboratoorselt kinnitatud haigusjuhtu.

Koolera puhang Sambias (uuendatud informatsioon)

Alates 4. oktoobrist 2017 esineb Sambias koolera epideemiline levik. Seisuga 7.12.2017 registreeriti 547 haigusjuhtu, neist 15 on lõppenud surmaga (CFR: 2.7%). Epideemia algas Lusaka linna läänerannikul asuvas külas ning Sambia ametiasutuste viimastel andmetel levib ida poole.



ESTEPIREPORT

Detsember 2017

Nakkushaigused	2017. a		2016. a		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	2 / 0	0,2 / 0,0	0 / 0	0,0 / 0,0	
Salmonelloos	279	21,2	358	27,3	Vähenes 22,1% võrra
Kampülobakterenteriit	347	26,4	382	29,1	Vähenes 9,2% võrra
Rotaviirusenteriit	586	44,5	396	30,2	Suurenes 48,0% võrra
Norwalk-viirusnakkus	644	48,9	805	61,3	Vähenes 20,0% võrra
Soolenakkuste summa	2501	190,0	2518	191,7	
Meningokokknakkus	4	0,3	5	0,4	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	53	4,0	48	3,7	Suurenes 10,4% võrra
Leegionärihaigus	16	1,2	14	1,1	Suurenes 14,3% võrra
Leptospiroos	5	0,4	3	0,2	
Leetrid	1	0,1	2	0,2	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	2	0,2	1	0,1	
HIV-nakkus	219	16,6	229	17,4	Vähenes 4,4% võrra
HIV- tõbi	20	1,5	41	3,1	Vähenes 2,0 korda
Puukentsefaliit	87	6,6	81	6,2	Suurenes 7,4% võrra
Lyme'i tõbi	1963	149,2	1420	108,1	Suurenes 38,2% võrra
Viirushepatiitid kokku	191	14,5	264	20,1	Vähenes 27,6% võrra
sh äge A-viirushepatiit	45	3,4	7	0,5	Suurenes 6,4 korda
äge B-viirushepatiit	4	0,3	8	0,6	Vähenes 2,0 korda
äge C-viirushepatiit	6	0,5	15	1,1	Vähenes 2,5 korda
Teetanus	1	0,1	0	0,0	

Soolenakkused

2017. aastal on haigestumine soolenakkustesse võrdne 2016. aastaga. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (**rotaviirusenteriit** ja **Norwalk-viirusnakkus**) moodustavad 49,2% soolenakkuste üldarvust (2016. aastal 47,7%). Haigestumine muudesse täpsustatud soolenakkustesse suurenes 44,3% võrra (2017. a 391 haigusjuhtu, 2016. a 271 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 48% võrra. Haigestumine **salmonelloosi** vähenes 22,1% võrra, **lambliiaasi** 13,9% võrra (2017. a 161 haigusjuhtu, 2016. a 187 haigusjuhtu), **E. coli** soolenakkusesse 35,6% võrra (2017. a 29 haigusjuhtu, 2016. a 45 haigusjuhtu), **kampülobakterenteriiti** 9,2% võrra, **amöbiaasi** 3,7 korda (2017.a kolm haigusjuhtu, 2016.a 11 haigusjuhtu) ja norwalk-viirusnakkusesse 20% võrra. Registreeriti kaks sissetoodud **kõhutüüfuse** haigusjuhtu (2016. aastal ei olnud). Võrreldes 2016. aastaga ei muutunud märgatavalt haigestumine **Yersinia enterocolitica enteriiti** (2017. a 43 haigusjuhtu, 2016. a 45 haigusjuhtu) ja **šigelloosi** (2017. 16 haigusjuhtu, 2016. a 17 haigusjuhtu).

Salmonelloosi tekitajateks olid: S. Agona ühel juhul (0,3% üldarvust), S. Anatum ühel juhul (0,3%), S. Bispeljerg ühel juhul (0,3%), S. Coeln kahel juhul (0,7%), S. Colorado ühel juhul (0,3%), S. Derby kolmel juhul (1,1%), S. Enteritidis 123 juhul (44,1%), S. Infantis kuuel juhul (2,2%), S. Java ühel juhul (0,3%), S. Lagos ühel juhul (0,3%), S. Livingstone kolmel



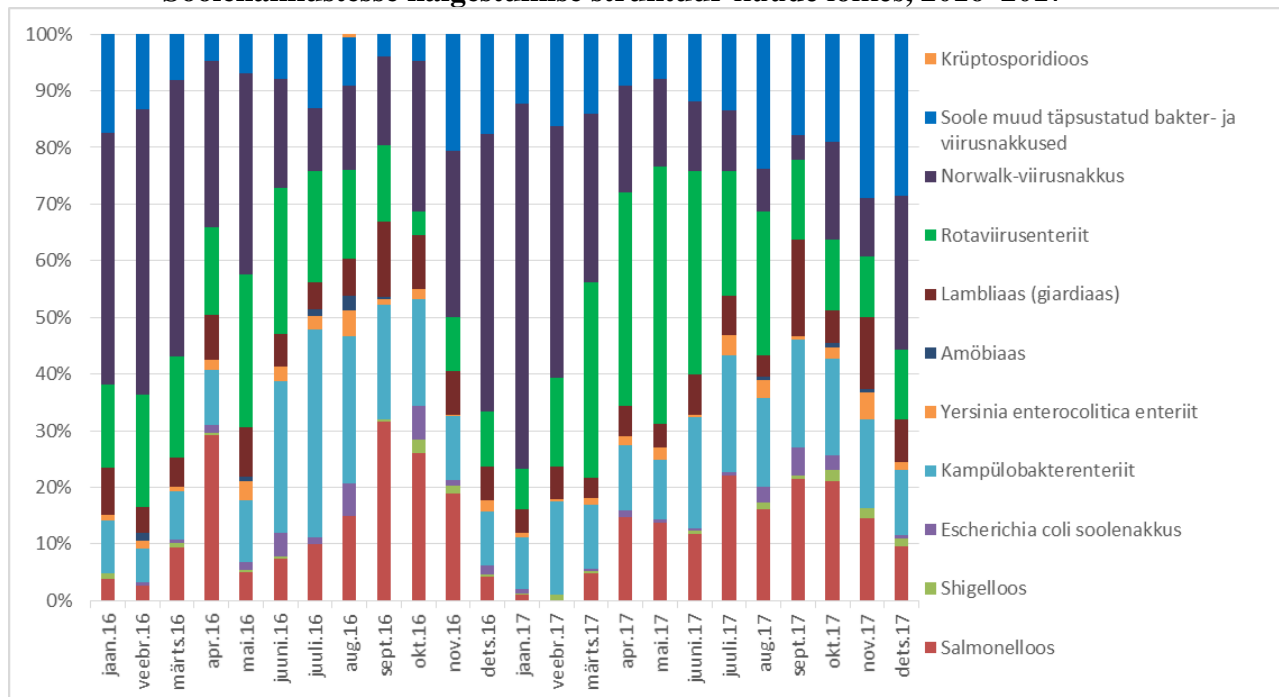
juhul (1,1%), *S. Mbandaka* kolmel juhul (1,1%), *S. Muenster* ühel juhul (0,3%), *S. Napoli* kahel juhul (0,7%), *S. Newport* ühel juhul (0,3%), *S. Tornow* ühel juhul (0,3%), *S. Typhimurium* 78 juhul (28,0%), *S. Typhimurium monofaasiline* 25 juhul (9,0%), *S. Virchow* ühel juhul (0,3%), *S. B-grupp* kolmel juhul (1,1%), *S. C-grupp* kahel juhul (0,7%), *S. spp* 18 juhul (6,4%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 248 juhul (71,5% üldarvust), *Campylobacter coli* 23 juhul (6,6%), *Campylobacter upsaliensis* kolmel juhul (0,9%), *Campylobacter fetus* ühel juhul (0,3%), *Campylobacter helveticus* ühel juhul (0,3%), *Campylobacter spp* 71 juhul (20,5%).

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* 8 juhul (50% üldarvust), *Shigella flexneri* viiel juhul (31,2%), *Shigella boydii* kahel juhul (12,5%) ja *Shigella sp.* ühel juhul (6,2% üldarvust).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 222 juhul (56,8% üldarvust), *Arcobacter butzleri* ühel juhul (0,2%), astroviirus kolmel juhul (0,8%), *Clostridium difficile* 137 juhul (35,0%), enteroviirused 25 juhul (6,3%) ja *Staphylococcus aureus* kolmel juhul (0,8%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2016–2017



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine **tuulerõugetesse** suurenes 38,4% võrra (2017. a 8088 haigusjuhtu, 2016. a 5846 haigusjuhtu), **pneumokokknakkusesse** 11,9% võrra (2017. a 160 haigusjuhtu, 2016. a 143 haigusjuhtu), sh pneumokokk-septitseemiasse 66,7% võrra (2017. a 40 haigusjuhtu, 2016. a 24 haigusjuhtu), **mumpsi** 50% võrra (2017. a kuus haigusjuhtu, 2016. a neli haigusjuht), **H. Influenzae** nakkusesse 10,4% võrra ja leegionärihaigusse 14,3% võrra. Registreeriti kaks *H. Influenzae* septitseemiat (2016. aastal ei olnud). Haigestumine **lakkõhasse** vähenes 24,3% võrra (2017. a 56 haigusjuhtu, 2016. a 74 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja –meningiitidesse 2,3 korda (2017. a 15 haigusjuhtu, 2016. a 35 haigusjuhtu), sarlakitesse 4,6% võrra (2017. a 267 haigusjuhtu, 2016. a 280 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine meningokokknakkusesse ja leetritesse.



Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Ägedate respiratoorsete haiguste üldarv püsis detsembris stabiilsena ning grippi haigestumine madalal tasemel. Enamikel juhtudel olid haigestumised viirusliku päritoluga, valdavalt oli tegu kas rinoviiruste (26%) või RS-viirustega (21%).

Detsembri esimesel nädalal kinnitati laboratoorselt esimesed gripiviirused. Grippi haigestumine on tõusutrendil, kuu vältel jätkus uute gripiviiruste laboratoorne kinnitamine.

Detsembris kinnitati 19 A-gripi ja 53 B-gripiviirust. Täpsemalt määratleti neli A gripiviirust, nendest kolm oli A gripiviirused A(H3), üks A A(H1N1)pdm09. Alatuüpeeritud kolm B gripiviirust osutusid Yamagata tüveks.

Suuri erinevusi haigestumuses maakondade lõikes ei olnud. Haigestunute hulgas oli enim kuni 4-aastaseid lapsi.

Gripi tõtu vajab haiglaravi detsembris 32 inimest. Intensiivravisse sattus 47 a meesterahvas, kellel kinnitati laboratoorselt A-gripiviirus. Patsient saabus välisriigist ja haigestus kaks päeva pärast naasmist.

Domineerivaks gripiviiruseks oli B-gripiviirus ja A-gripiviiruse tüvi (H3N2). Nende gripiviiruste poolt põhjustatud haigestumisi loetakse raskemini kulgevateks **vanemaealiste** hulgas. , siis palus Terviseamet arstidel vanemaealiste inimeste haigestumise korral kindlasti võtta proovid ka gripiviirusele.

Viirushepatiitidid

Kui **summaarne haigestumine** viirushepatiitidesse vähenes 27,6% võrra, siis haigestumine **A-viirushepatiiti** suurenes 6,4 korda. Haigestumine ägedasse **B-viirushepatiiti** vähenes 2 korda, **C-viirushepatiiti** 2,5 korda. Haigestumine **E-viirushepatiiti** vähenes 33,3% võrra (2017. a 4 haigusjuhtu, 2016. a 6 haigusjuhtu).

Registreeritud kroonilise C-viirushepatiitide arv vähenes 40,6% võrra (2017. a 120 haigusjuhtu, 2016. a 202 haigusjuhtu), kroonilise B-viirushepatiitide arv – 41,2% võrra (2017. a 10 haigusjuhtu, 2016. a 17 haigusjuhtu). 2017. aastal registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 5,2% ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 62,8% registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2016. aastaga, suurenes 2017. aastal haigestumine süüfilisse 37% võrra (2017. a 37 haigusjuhtu, 2016. a 27 haigusjuhtu). Vähenes haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 10,7% võrra (2017. a 1139 haigusjuhtu, 2016. a 1275 haigusjuhtu) ja gonokokknakkusesse 39,6% võrra (2017. a 58 haigusjuhtu, 2016. a 96 haigusjuhtu).

2017. aastal avastatud **HIV-nakkuse** arv vähenes 4,4% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv vähenes 2 korda.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2017. aastal kaks **malaariat** (2016. a üks haigusjuht), viis **leptospiroosi** (2016. a oli kolm haigusjuhtu), 25 **neerusündroomiga hemorraagilist palaviku** A98.5 juhtu (2016. a oli 11 haigusjuhtu), üks **hantaviiruslik hemorraagiline palavik** A98.6 (2016. a ei olnud), 8 sissetoodud **Denge palavikku** (2016. a oli 9 haigusjuhtu), kaks **erlihhiioosi** (2016. a ei olnud), neli **listerioosi** (2016. a oli 9 haigusjuhtu), kaks **toksoplasmoosi** (2016. a oli kuus haigusjuhtu), üks **teetanus** (2016. a ei olnud), üks **ehhinokokoos** (2016. a ei olnud).



Puukentsefaliiti haigestumine suurenes võrreldes 2016. aastaga 7,4% võrra.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2017

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	27	6,4	2
Harjumaa	10	6,5	7
Hiiumaa	2	21,4	5
Ida-Virumaa	2	2,3	1
Narva	3	4,9	2
Jõgevamaa	1	3,2	1
Järvamaa	1	3,3	
Läänemaa	2	8,1	5
Lääne-Virumaa	1	1,7	
Põlvamaa	1	3,5	
Pärnumaa	11	13,3	5
Raplamaa	0	0,0	1
Saaremaa	19	56,7	18
Tartumaa	6	4,1	2
Valgamaa	1	3,3	1
Viljandimaa	0	0,0	
Võrumaa	0	0,0	
Kokku	87	6,6	

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine suurenes 2016. aastaga võrreldes 38,2% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2017

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	371	87,6	32
Harjumaa	240	157,0	177
Hiiumaa	57	609,8	50
Ida-Virumaa	12	14,0	13
Narva	5	8,2	4
Jõgevamaa	34	108,6	25
Järvamaa	23	74,9	14
Läänemaa	92	374,3	61



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Lääne-Virumaa	31	52,1	21
Põlvamaa	57	202,0	58
Pärnumaa	232	279,5	97
Raplamaa	103	301,6	74
Saaremaa	384	1146,9	303
Tartumaa	173	119,3	69
Valgamaa	5	16,4	10
Viljandimaa	81	169,3	17
Võrumaa	63	185,4	15
Kokku	1963	149,2	

Loomahammustuste arv vähenes 2016. aastaga võrreldes 6,7% võrra (2017. a 1231 juhtu, 2016. a 1320 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

ahv – 2 (0,2% juhtudest),
deegu – 1 (0,1% juhtudest),
hamster – 1 (0,1% juhtudest),
hiir – 2 (0,2% juhtudest),
hobune – 4 (0,3% juhtudest),
jänes – 1 (0,1% juhtudest),
kana/kukk – 1 (0,1% juhtudest),
kass – 361 (29,3% juhtudest),
koer – 827 (67,1% juhtudest),
kährik – 8 (0,6% juhtudest),
küülik – 1 (0,1% juhtudest),
merisiga – 1 (0,1% juhtudest),
nahkhiir – 1 (0,1% juhtudest),
orav – 3 (0,2% juhtudest),
rebane – 3 (0,2% juhtudest),
rott – 7 (0,6% juhtudest),
saarmas – 1 (0,1% juhtudest),
tšintšilja – 1 (0,1% juhtudest),
tuhkur – 4 (0,3% juhtudest),
tundmatu loom – 1 (0,1% juhtudest).

2017. aastal ei registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, difteeriat, krüptosporidioosi, leprat, ornitoosi, paratüüfusi, punetisi, trihhinelloosi, tulareemiat.

**Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01.–31.12.2017**

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Adenoviirusenteriit	3	Egiptus, Hispaania, Dominikaani Vabariik
A-viirushepatiit	10	Madagaskar, Malaisia, India, Venemaa 2, Holland, Leedu, Soome, Bulgaaria, Prantsusmaa
E-viirushepatiit (äge)	1	Hispaania
E. coli soolenakkus	3	Soome, Prantsusmaa, Hispaania
Dengue viiruspalavik	8	India, Indoneesia, Nigeeria, Sri Lanka, Tai 2, Egiptus 2
Jersinioos	2	Portugal, Hispaania
Kampülobakterenteriit	23	Bulgaaria 5, Venemaa 2, Ukraina 2, Tai 2, India 2, Indoneesia, Myanmar (Birma), Itaalia, Hispaania, Leedu, Tšehhi, Ungari, Aserbaidžaan, Madagaskar, Horvaatia
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	1	Soome
Kõhutüüfus	2	India
Lambliias (giardiaas)	2	India, Kreeka
Leegionärihaigus	2	Itaalia, Türgi
Leetrid	1	Itaalia
Läkakõha	2	Ukraina, Türgi
Leptospiroos	1	Kreeka
Loomahammustus	6	Tai 3, Sri Lanka, Ameerika Ühendriigid, Soome
Malaaria (p.falciparum)	1	Tansaania
Malaaria (p.ovale)	1	Nigeeria
Mumps	1	Jaapan
Noroviirusnakkus	5	Kenya, Venemaa, Hiina, Tai, Türgi
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	3	Norra, Austria, Nigeeria
Pneumokokknakkus	4	Soome 2, Ungari, Norra
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	13	Soome 3, Rootsi 2, Läti 2, Leedu, Poola 2, Taani, Venemaa, Gruusia,
Puukentsefaliit	1	Rootsi
Rotaviirusenteriit	32	Türgi 6, Egiptus 4, Bulgaaria 5, Suurbritannia 3, Hispaania 3, Horvaatia 2, Venemaa 2, Maroko, Tai 2, Gruusia, Küpros, Rootsi, India
Salmonelloos	21	Egiptus 3, Poola 3, Bulgaaria 3, Türgi 2, Tai, Mehhiko, Filipiinid, Küpros, Hispaania, Gruusia, Venemaa, Hiina, Indoneesia, Vietnam
Shigelloos	12	Gruusia 2, India 2, Tai 2, Nepal, Myanmar (Birma), Kenya, Indoneesia, Tadžikistan, Egiptus
Süüfilis	4	Ameerika Ühendriigid, Tai, Saksamaa, Ukraina
Tuulerõuged	10	Türgi 2, Soome 2, Taani, Suurbritannia, Poola, Hispaania, Egiptus, Singapur
KOKKU	175	



NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel oli grippi haigestumise intensiivsus madal Euroopa regiooni kõikides riikides, v.a. Prantsusmaa ja Iirimaa, kus täheldati püsiv gripiviiruse levik. Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) andmetel oli ringluses pisut kõrgem B-gripiviiruste osakaal. Ringluses olevatest A-gripiviirustest on 66%-l juhtudest olnud tegu alatüübiga A(H3N2) ja 34%-l alatüübiga A (H1N1)pdm09.

Leetrid Euroopa riikides

WHO Euro ning Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) andmetel jätkus 2017. aastal mitmes Euroopa riigis leetrite epideemiline levik. Haigestumisi registreeritakse kõrgemal tasemel endiselt Rumeenias, Itaalias ja Belgias. Leetrite haigestumise tõusu registreeriti mitmes Euroopa riigis, sh Kreekas, Poolas, Saksamaal, Suurbritannias jm.

Täpsemalt riikide kaupa:

Kreekas on alates 2017. a septembrist registreeritud kokku 250 leetrite haigusjuhtu, neist ühel juhul lõppes haigestumine surmaga.

Prantsusmaal esines leetrite epideemiline levik Bordeaux regioonis, kus on novembrist alates registreeritud 77 haigusjuhtu. Käesoleva aasta 1. jaanuarist on Prantsusmaal laste vaksineerimine leetrite vastu muudetud kohustuslikuks.

Saksamaal kolmekordistus 2017. a registreeritud haigusjuhtude arv aasta varasemaga võrreldes.

Ukraina andmetel registreeriti riigis 2017. aasta 11 kuuga 3382 leetrite haigusjuhtu, neist viis juhtu on lõppenud surmaga (2 last ja 3 täiskasvanut). Enamik haigusjuhtudest registreeriti Ivano-Frankivski, Zaporizhia ja Odessa piirkondades.

Rootsis on alates 2017. a detsembrist registreeritud leetrite puhang Göteborgis, kus 11. jaanuari seisuga oli registreeritud juba 26 haigusjuhtu. Haigestunute seas on ka tervishoiutöötajad.

Lätis on alanud aasta alguses registreeritud viis leetrite haigusjuhtu. Viimased leetritesse haigestumised registreeriti Lätis aastal 2014.

Eestis registreeriti möödunud aastal üks leetrite haigusjuht, mis oli seotud reisimisega.

WHO soovitude alusel peaks leetrite epideemilise leviku katkestamiseks olema elanikkonnas vähemalt 95% lastest vaksineeritud MMR-vaktsiini kahe doosiga. Kõikides riikides, kus esineb leetrite epideemiline levik, on immuniseerimisega hõlmatus alla WHO poolt soovitatud taset.

A-viirushepatiit Brasiilias - soovitused reisijatele

WHO andmetel esineb São Paulos (Brasiilia) A-viirushepatiidi haigestumise tõus: 2017. aasta 11 kuuga registreeriti 656 haigusjuhtu (2016.a samal perioodil – 60), neist 2 on lõppenud surmaga. 45%-l toimus nakatumine sugulisel teel ja 11%-l saastunud toidu kaudu, ülejäänud haigusjuhtudel on nakatumise viis teadmata. Enamik haigestunutest on olnud vaksineerimata meestega seksivad mehed.

Reisijatele, kes kavandavad reisi Brasiilia karnevalile 2018.a veebruaris ja märtsis, soovitatakse enne reisi ennast vaksineerida A-viirushepatiidi vastu ning täita kohapeal



isikliku hügieeni nõudeid (pesta käsi jm), järgida turvaseksi nõudeid ning toitumise ja joogivee tarvitamise ohutuse nõudeid.

A-viirushepatiidi puhang EL/EEA riikides

Euroopa Liidu liikmesriikides jätkub 2016. aasta juunist alanud A-viirushepatiidi puhang. Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) andmetel on seisuga 18. detsember 2017 registreeritud 3 813 puhanguga seotud ja laboratoorselt kinnitatud haigusjuhtu 22-s riigis.

Puhangu haigustekitajateks on määratud HAV genotüübi IA tüved VRD_521_2016; RIVM-HAV16-090 ja V16-25801. Kõrgeim esinemissagedus registreeriti 2017. aasta märtsis – 507 juhtu.

Puhangu alguses levis haigus enamasti meestega seksivate meeste (MSM) vahel. ECDC 2017 juunikuu andmete alusel moodustas MSM-de osakaal umbes 86% kõikidest puhangulistest juhtudest. Hiljem aga hakkas nakkus levima ka üldpopulatsioonis, millele viitab A-viirushepatiiti haigestumise tõus EL liikmesriikides.

Valdav osa haigestunutest olid A-viirushepatiidi vastu vaktsineerimata.

Polioviiruse vaktsiinviiruse (VDPV) II tüübi isoleerimine reoveeproovist Austraalis

WHO andmetel kinnitas 4. detsembril 2017 Austraalia Riikliku Enteroviiruste Referentlabor vaktsiinpolioviiruse (VDPV) tüüp 2 esinemise Melbourne'i asuvas reoveepuhastusjaamast võetud proovis.

Referentlabori poolt läbi viidud sekveneerimine näitas, et VDPV2 viirus oli muteerunud ja sisaldas oma genoomis 76 nukleotiidi erinevust võrreldes Sabin 2 polioviirusega.

Viirus edastati edasiseks uurimiseks USA CDC Laborisse Atlantas. CDC kinnitas, et geneetilistest omadustest lähtuvalt on viirus tõenäoliselt saadud immuunpuudulikult inimeselt. Hiljem võetud proovid samast Melbourne'i puhastusjaamast olid polioviiruste suhtes negatiivsed.

WHO jälgib pidevalt polioviiruse seireandmeid rahvusvahelise poliomüeliidi likvideerimisprogrammi raames. Seoses sellega, et VDPV võib põhjustada lõtvu halvatusi vaktsineerimata või puudulikult vaktsineeritud isikutel, otsustas WHO IHR Erakorraline Komitee 2015. a novembris laiendada metsiku polioviiruse (WPV) leviku tõkestamiseks suunatud meetmeid ka VDPV leviku tõkestamiseks.